

Pfarrei <b>St. Clemens</b> Diözese <b>Trier</b>		<b>Taufe</b>	
Straße HNr. <b>Untertorstr. 1</b> Telefon <b>02689-979503</b>			
PLZ Ort <b>56269 Dierdorf</b> Telefax <b>02689-979505</b>		Jahrgang	
Mail <b>kath.pfarramt-dierdorf@t-online.de</b>		Seite	Lfd. Nr.
<b>ANMELDUNG ZUR TAUFE</b> (nur für Taufen von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres)		<b>①</b>	
TÄUFLING	Name		Geschlecht
	Vornamen		Rufname
	Geburtsdatum	Geburtsort	
	Standesamt des Geburtsortes		Register-Nr.
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
VATER	Name, Vorname		Geb.-Datum Fam.-St.
	Geburtsname		Konfession
	Geburtsort des Vaters	Beruf	
MUTTER	Name, Vorname		Geb.-Datum Fam.-St.
	Geburtsname		Konfession
	Geburtsort der Mutter	Beruf	
PATEN / ggf. ZEUGEN	Name, Vorname		Konfession
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
	Name, Vorname		Konfession
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
WEITERE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings)		
	Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche)		
	Taufdatum	Taufort und -kirche <b>Dierdorf, St. Clemens</b>	
	Taufkonfession <i>römisch-katholisch</i>	Name des Taufenden	
	Bemerkungen		
Datum		Unterschrift d. Anmeldenden	
Anmeldedatum	Eintragung ins Taufbuch am	Name des Eintragenden	Zu den Akten