



Katholische Kirchgemeinde Zollikon-Zumikon

TAUFANMELDUNG

Tauftag: _____

Taufort: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geboren am : _____

in _____

Name des Vaters: _____

Heimatort: _____

Religion: _____

Name der Mutter: _____

geborene: _____

Heimatort: _____

Religion: _____

Wohnadresse: _____

Telefon und Mail: _____

Pate: _____

Pate: _____

Taufpriester: _____

Taufgespräch: _____

Notizen: _____