

Dåbsanmeldelse



Dåbsdato og tidspunkt (efter aftale med kirkekontoret): _____

Oplysninger på barnet:

CPR-nummer: _____ - _____

Barnets fornavn(e): _____

Barnets mellemnavn(e): _____

Barnets efternavn: _____

Morens navn: _____ Tlf.: _____ E-mail: _____

Farens navn: _____ Tlf.: _____ E-mail: _____

Faddere (dåbsvidner) fulde navne og adresser:

Der skal være mindst **2** og højst **5** faddere, der alle selv skal være døbt i den kristne tro, og have nået konfirmationsalderen. Hvem bærer barnet til dåben? Notere enten ud for morens, farens, eller en af fadderens navne, hvem der bærer barnet til dåben (evt. ved B.B.).

Vidne 1:

Navn: _____

Adresse og by, postnr.: _____

Vidne 2:

Navn: _____

Adresse og by, postnr.: _____

Vidne 3:

Navn: _____

Adresse og by, postnr.: _____

Vidne 4:

Navn: _____

Adresse og by, postnr.: _____

Vidne 5:

Navn: _____

Adresse og by, postnr.: _____

Antal forventede gæster: _____

Den udfyldte blanket sendes via [sikkerpost](#) til kirkekontoret af alle forældremyndighedsindehaverne. Når blanketten sendes via sikkerpost, underskriver man sin henvendelse med MitID.