



Reformierte Kirche Reinach-Leimbach

Personalien für den kirchlichen Unterricht

Vorname(n): _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Taufdatum: _____

Adresse: _____

Heimatort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

Fotogenehmigung: Wir erklären unser Einverständnis, dass Fotos von Aktivitäten im Unterricht, auf denen unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen folgender Publikationen ohne Namensnennung veröffentlicht werden dürfen (bitte ankreuzen): Homepage www.ref-reinach-leimbach.ch

Berichterstattungen (Wynental-Blatt; Kirche**aktuell**)

Kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Vor- und Nachname der Mutter: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

Konfession der Mutter: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

Konfession des Vaters: _____

Bemerkungen: z.B. Wohnadresse Mutter/Vater nicht gleich _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden an: Reformierte Kirche Reinach-Leimbach, Neudorfstr. 5, 5734 Reinach