

Taufe in der  
Domgemeinde Verden

Lugenstein 10-12, 27283 Verden  
Tel.: 04231-2495 (Domküstererei)  
oder 04231-939074 (Dombüro)  
Email: kg.dom.verden@evlka.de

Ort der Taufe: .....

Tag der Taufe: .....

Taufspruch: .....

---

**Kind**

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ & Ort .....

Geb. ....

Geb.-Ort .....

Geschlecht  m  w

**Mutter**

Name .....

Vorname .....

Ggfs. Geburtsname .....

Konfession  LT  RF  RK  AK, .....

Straße .....

PLZ & Ort .....

Tel. ....

Email .....

**Vater**

Name .....

Vorname .....

Ggfs. Geburtsname .....

Konfession  LT  RF  RK  AK, .....

Straße .....

PLZ & Ort .....

Tel. ....

Email .....

**Paten** (Name/ggfs. Geburtsname, Vorname, Wohnort)

Konfession

1 .....

LT  RF  RK  AK, .....

2 .....

LT  RF  RK  AK, .....

3 .....

LT  RF  RK  AK, .....

4 .....

LT  RF  RK  AK, .....

---

Pastor .....

Termin Taufgespräch .....

Unterlagen .....

Kerze .....

Dimissoriale ..... (beim Pfarramt der Wohnsitzgemeinde besorgen, wenn der nicht im Bereich der Domgemeinde liegt)