

**Angaben zum Täufling**

Familienname:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	Rufname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Straße/Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>

**Taufe**

Tag der Taufe:	<input type="text"/>	Taufkirche:	<input type="text"/>
Ort der Taufe:	<input type="text"/>		
Bibelstelle:	<input type="text"/>	Getauft durch:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Taufe anstelle der Konfirmation		<input type="checkbox"/> Nottaufe	
<input type="checkbox"/> Gleichstellung mit Konfirmierten			

**Eltern**

<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
Familienname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	Vornamen:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Bekenntnis:	<input type="text"/>	Bekenntnis:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>	Familienstand:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Tel.-Nr.	<input type="text"/>	Tel.-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

**Taufpaten**

Familienname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	Vornamen:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Bekenntnis:	<input type="text"/>	Bekenntnis:	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	Vornamen:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Bekenntnis:	<input type="text"/>	Bekenntnis:	<input type="text"/>

Bemerkungen: