



Katholische Pfarrei St. Andreas
Neuwiesenstrasse 17
8610 Uster
Telefon 044 944 85 44
kathpfarramt@pfarrei-uster.ch
www.pfarrei-uster.ch

Anmeldung zur Taufe

☐ Taufvorbereitungstreffen am: _____

☐ Samstag um 11.00 Uhr ☐ Sonntag um 9.45 Uhr Taufdatum: _____

Nachname/Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Vater (Nachname/Vorname): _____

Heimatort/Nationalität: _____ Konfession: _____

Mutter (Nachname/lediger Name/Vorname): _____

Heimatort/Nationalität: _____ Konfession: _____

Wohnadresse: _____

Tel./Natel/E-Mail: _____

Geschwister (Vorname/Jahrgang): _____

Pate/Patin (Nachname/Vorname): _____

Konfession: katholisch **Wohnadresse:** _____

Zeuge/Zeugin (Nachname/Vorname): _____

Konfession: _____ **Wohnadresse:** _____

Zeuge/Zeugin: katholisch, reformiert, orthodox

Bitte leer lassen - wird vom Pfarramt ausgefüllt!

Taufspender: _____

Taufgespräch (am/mit): _____

Taufkerze: ☐ von St. Andreas ☐ eigene Kerze wird gebracht