

Dåb

Køn: dreng /pige

Hvor finder dåben sted: _____

Dato: _____ kl. _____

Hvem døber: _____

<i>Efternavn</i>		
<i>For- og mellemnavne</i>		
<i>Fødselsdag</i>		<i>Evt. Medlemsnummer:</i>
<i>CPR eller nationalt ID nr</i>		
<i>Fødested (By og Land)</i>		

MODER <i>Efternavn</i>		
<i>For- og mellemnavne</i>		
<i>CPR eller fødselsdag</i>		
<i>Trosretning</i>		<i>Evt. medlemsnummer:</i>
<i>Adresse, postnummer og by</i>		
<i>Kontaktoplysninger</i>	<i>Tlf.:</i>	<i>E-mail:</i>

FADER <i>Efternavn</i>		
<i>For- og mellemnavne</i>		
<i>CPR eller fødselsdag</i>		
<i>Trosretning</i>		<i>Evt. medlemsnummer:</i>
<i>Adresse, postnummer og by</i>		
<i>Kontaktoplysninger</i>	<i>Tlf.:</i>	<i>E-mail:</i>

<i>Evt. Vielsesdato</i>		<i>Vielsessted:</i>
-------------------------	--	---------------------

FADDERE <i>(mindst én katolik)</i> <i>Fornavn(e)</i> <i>og</i> <i>Efternavn</i>	
--	--

Undertegnede erklærer herved, at jeg/vi giver tilladelse til at mit barn opføres i Den romersk-katolske Kirkes medlemsregister med CPR-nummer.

Jeg er indforstået med, at en CPR registrering har betydning for præstens og kirkens arbejde, fremsendelse af information og distribution af Katolsk Orientering, adressevedligeholdelse, betaling af kirkeskat m.v.

Jeg kan finde flere oplysninger om Kirkens behandling af persondata på www.katolsk.dk/bispedømmet/privatlivspolitik

Sted og dato

Underskrift (moder)

Sted og dato

Underskrift (fader)