



**Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Koeniz**  
Kirchenkreis Wabern

## Anmeldetalon für die Kirchliche Unterweisung

Vorname: .....

Name: .....

Geburtstag: .....

Heimatort: .....

Taufdatum (falls getauft): .....

Ort der Taufe (falls getauft): .....

Adresse: .....

Telefon Eltern: .....

E-Mail Eltern: .....

Bemerkungen: .....



Bitte senden Sie die Anmeldung an das Sekretariat des Kirchenkreises Wabern:

Kirchenkreis Wabern  
Sekretariat  
Waldblickstrasse 26  
3084 Wabern

Oder per Mail an: [doris.schneider@kg-koeniz.ch](mailto:doris.schneider@kg-koeniz.ch)