

Schwesterkirchverbund  
Ev. - Luth. Kirchgemeinden  
Cavertitz, Laas, Lampertswalde und Sörnewitz

KIRCHSTRASSE 6  
04758 CAVERTITZ

zugehörige Orte:  
**Cavertitz**, Olganitz, Treptitz,  
Schöna, Reudnitz, Klingenhain  
**Laas**, Klötitz  
**Lampertswalde**, Leisnitz  
**Sörnewitz**  
Tel. 034363 50786  
Fax. 034363 50787  
kg.cavertitz@evlks.de  
Tel. Pfarrer: 034361 51666

**Anmeldung Jugendsegen**

im Rahmen der Konfirmation

am ..... , den ..... um ..... Uhr in der Kirche .....

Da ich ehrlichen Herzens für mich persönlich noch kein Ja zum Konfirmationsgelübde finden konnte, möchte ich die Möglichkeit des Jugendsegens in Anspruch nehmen.

Name, Vorname(n):

Anschrift:

Taufdatum:

Taufort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Ich weiß, dass ich die Konfirmation zu einem anderen Zeitpunkt nachholen kann.  
Ich weiß, dass nur die Konfirmation ein als Kind getauftes Gemeindeglied zur Teilnahme am Heiligen Abendmahl, zur Übernahme kirchlicher Ämter (z.B. Patenamts, Kirchenvorstand), zur Gewährung der kirchlichen Trauung, zur Wahrnehmung des kirchlichen Wahlrechts und zur Teilnahme an anderen kirchgemeindlichen Entscheidungsfindungen (z.B. Abstimmungen bei Kirchgemeindeversammlungen) berechtigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Wir unterstützen / akzeptieren die Entscheidung unseres Kindes für den Jugendsegen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte