

DEUTSCHE EVANGELISCHE KIRCHENGEMEINDE WASHINGTON, D.C.
GERMAN LUTHERAN CHURCH WASHINGTON, D.C:

10012 KENDALE RD., POTOMAC, MD 20854
TEL/FAX: 301-365-2678
E-MAIL: info@glcWASHINGTON.org
Homepage: www.glcWASHINGTON.org

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 2010 - 2011

Familienname:

Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

getauft am: in

Adresse:

Hausnummer und Strasse

.....
Stadt

.....
Zip Code

Telefon: (privat)..... (Eltern - dienstl.).....

Fax: Schule und Klasse.....

E-mail: Konfirmand/in..... Eltern.....

Namen der Eltern:

.....
Vater Mutter

Krankenversicherung:

Ich werde nach besten Kräften dabei mithelfen, daß mein Kind sich aktiv am Leben der Gemeinde beteiligt, regelmäßig an den Gottesdiensten und am Unterricht wie an anderen Veranstaltungen, die im Rahmen des Unterrichtes stattfinden, teilnimmt.

___ Wir sind Mitglieder der Deutschen Evangelischen Kirchengemeinde Washington

___ Wir möchten Mitglieder der Deutschen Evang. Kirchengemeinde Washington werden

___ Wir beteiligen uns mit dem Betrag von \$ 425.-- an den Grundkosten der Gemeinde

Eine Spendenbescheinigung sollte für das

..... **amerikanische** Finanzamt / **deutsche** Finanzamt ausgestellt werden. (**Zutreffendes bitte ankreuzen**)

- bitte wenden -

DEUTSCHSPRACHIGER GOTTESDIENST
GERMAN LANGUAGE SERVICE

SONNTAGS 9.30 UHR
SUNDAYS 9.30 AM

PILGRIM LUTHERAN CHURCH, 5500 MASSACHUSETTS AVENUE
BETHESDA, MD 20816

In Case of Emergency:

The German Lutheran Church Washington, D.C., has my permission to call my family physician or another physician when I cannot be contacted or to take my child to the emergency room of the nearest hospital in order to ask the hospital to provide treatment which a physician deems necessary for the well being of my child.

Name of family physician: Tel.:

Date of last tetanus shot:

My child is under a physician's care for health needs on a continuing basis: Yes / No

My the child is under medical treatment on a continuing basis: Yes / No .

If ,yes', please specify:

My child has allergies: Yes / No . If ,yes': please specify:.....

Waiver of Liability:

The undersigned parent or guardian, on behalf of all persons having parental or guardianship responsibilities, hereby waives any and all claims against the German Lutheran Church Washington, D.C., its officers, agents, employees, successors or assigns which may arise in the context of any activity, camp, travel or transportation or in any other manner related to instructions, retreats, programs and participation connected with the confirmation preparation of

.....,
name of confirmand (please print)

and the undersigned will hold the German Lutheran Church Washington, D.C., harmless from any damage or claim which may be caused by the aforesaid confirmand.

.....
date

.....
signature of parent / guardian