## **Absender:**



## Ev.- Luth. Kirchspiel Geithainer Land Markt 8

## D-04643 Geithain

## **Anmeldung zur Konfirmation 2025**

Hiermit melde(n) ich/v	wir:			
Name des Vaters			Beruf	
Name der Mutter			Beruf	
unsere Tochter/unsere	n Sohn			
Name, Vorname				
Anschrift				
Telefon und Handy			WhatsApp:	o ja o nein
E-Mail			_	
Facebook			_	
geboren am		in		
getauft am		in		
zur Konfirmation am _		in		an.
Gewünschter Konfirm	ationsspruch:			
Datum Untersc	hrift Konfirmand(	in) Untersch	rift Vater	Unterschrift Mutter

Bitte nur ausfüllen, was Sie schon wissen. Die Anmeldung bitte ausschließlich im Pfarramt in Geithain abgeben! Information nach Art. 13 der EU-DSGVO: Die vorgenannten Daten werden auf der Grundlage des SächsKitaG erhoben, um Ihren Antrag auf Teilnahme an der Konfirmandenzeit bearbeiten zu können. Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich für die Bearbeitung Ihres Antrages. Mit diesem Antrag stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer Daten zu. Sie haben das Recht Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit zu widerrufen (Art. 21); Auskunft über die gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15) sowie bei deren Unrichtigkeit eine Berichtigung (Art. 16) oder bei unzulässiger Speicherung die Löschung (Art. 17) der Daten zu fordern und sich ggf. beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu beschweren (Art. 13).