

**PROTESTANTESCH KIERCH VU LETZEBUERG**

5, rue de la Congrégation  
L-1352 Luxembourg

office@protestant.lu

Tel. 22 96 70-1  
Fax. 22 96 70-70

**Konfirmation / Confirmation**

**Konfirmationsdatum/Date de la confirmation:** .....

**Ort/Lieu** ..... **Pfarrer/pasteur** .....

**Vor- und Zuname des Konfirmanden:**

**Prénom/nom du catéchumène:** .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....  
Date de naissance:.....Lieu de naissance: .....

Taufdatum: ..... Taufort: .....  
Date du baptême: ..... Lieu du baptême: .....

Adresse: .....

**Vater/père:**

Vor- und Zuname:  
Prénom/nom: .....  
.....

geb. am/in:  
né le/à:.....

Beruf:  
Profession: .....

Adresse:  
.....  
.....

Tel.  
.....

Konfession/confession: .....

Eintrag Kartei/inscription fichier: .....

**Mutter/mère:**

Vor- und Zuname:  
Prénom/nom: .....  
.....

geborene/née:.....

geb. am/in:  
née le/à:.....

Beruf:  
Profession: .....

Adresse:  
.....  
.....

Tel.  
.....

Konfession/confession: .....

Eintrag Kartei/inscription fichier: .....

**Konfirmationsspruch/Verset de la confirmation:**

.....  
.....

**Geschwister/frères et soeurs:**

.....  
.....

**Schule/école: .....**

**Hobbys:**

.....  
.....

**Bemerkungen/Remarques:**

.....  
.....  
.....