

Ev.-Luth. Kompass-Kirchengemeinde westlich der Kieler Förde  
Friedrichsorter Str. 22  
24159 Kiel  
**Anmeldung zur KonfiZeit (= Konfirmand\*innenunterricht)**

Jahrgang KOE

**Unser Kind** Personendaten

Familiename *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	
Konfession *	
Geburtsdatum *	Geburtsname (sofern vorhanden)
Geburtsort *	Geschlecht *

Erziehungsberechtigung wurde nachgewiesen durch:

<input type="checkbox"/> Vorlage aktuelle Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> sonstiges:
--	-------------------------------------

**wird durch** Erziehungsberechtigte(r) 1

Familiename *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	<input type="checkbox"/> wie oben
Anschrift * (PLZ, Ort)	

Personenidentität wurde nachgewiesen durch:

<input type="checkbox"/> Vorlage gültiger Personalausweis	<input type="checkbox"/> sonstiges:
---	-------------------------------------

**und** Erziehungsberechtigte(r) 2

Familiename *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	<input type="checkbox"/> wie oben
Anschrift * (PLZ, Ort)	

Personenidentität wurde nachgewiesen durch:

<input type="checkbox"/> Vorlage gültiger Personalausweis	<input type="checkbox"/> sonstiges:
---	-------------------------------------

**zur KonfiZeit angemeldet.**

Unser Kind ist bereits getauft

**Ja**

- Taufurkunde liegt bei
- Taufurkunde wird nachgereicht
- Taufe fand in Kompass-Kirchengemeinde statt  
(Altenholz/ Holtenau/ Pries-Friedrichsort/ Schilksee-Strande)

**Nein**

KirA 2.0 KIBU [06.2021]

## Anmeldung zur KonfiZeit

Ich bin damit einverstanden, dass bis zur Konfirmation Informationen zu den folgenden akuten oder chronischen Beschwerden / Krankheiten / ggf. erforderlichen Medikamenten meines Kindes, die im Rahmen der KonfiZeit, einer Konfirmand\*innenfreizeit oder eines Konfirmand\*innenausflugs zu beachten sind, durch die Ev.-luth. Kompass-Kirchengemeinde verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen

### Besondere Wünsche (Gruppe / Wochentag / Gruppenleitung / „gemeinsam mit“?)

### Erreichbarkeit Konfirmand(in)

Telefon

E-Mail

### Erziehungsberechtigte(r)

Telefon

E-Mail

### in Notfällen

Name

Telefon

E-Mail

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit der KonfiZeit, der Konfirmand\*innenfreizeit sowie der Konfirmation

auf der Homepage der Ev.-Luth. Kompass-Kirchengemeinde westlich der Kieler Förde und auf den Kanälen dieser in den Sozialen Medien (Facebook, Instagram @kompass\_kirche)

einverstanden

nicht einverstanden

im Tageblatt

einverstanden

nicht einverstanden

Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2)/ **UND** Konfirmand(in))

Hiweis:

**Datenschutzdurchführungsverordnung – DSDVO §15( 1 ) 1** Die Kirchengemeinden dürfen personenbezogene Daten im Zusammenhang mit Amtshandlungen und mit Geburtstagen oder Jubiläen von Gemeindegliedern in Gemeindebriefen und anderen örtlichen kirchlichen Publikationen mit Namen sowie Tag und Ort des Ereignisses veröffentlichen, soweit die Betroffenen im Einzelfall nicht widersprochen haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung dieser kirchlichen Amtshandlung für das oben genannte Kind mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Gemeindemagazin sowie im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kompass-Kirchengemeinde westlich der Kieler Förde

einverstanden

nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

(2) ggf. gesetzliche Vertreter

## Anmeldung zur KonfiZeit

- Unser Kind **ist Mitglied** einer evangelisch-lutherischen Landeskirche
- der o.a. Gemeinde
- Dimissoriale liegt vor / steht aus
- Unser Kind **ist kein Mitglied** einer evangelisch-lutherischen Landeskirche, sondern:

Verabredete  
Maßnahmen:

## Einverständniserklärung zur Nutzung der KonApp

Im Rahmen der KonfiZeit nutzen wir die KonApp.

Ich stimme der Nutzung der KonApp

zu

nicht zu

Die „Nutzungsbedingungen und die Datenschutzhinweise der KonApp“ (zu finden unter „KonfiZeit“ bei [www.kompass-kirche.de](http://www.kompass-kirche.de)) habe ich zur Kenntnis genommen.

## Verabredung mit der Gruppenleitung

Mir sind die feststehenden Termine der KonfiZeit bekannt und ich informiere die Gruppenleitung rechtzeitig über mein mögliches Fehlen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Konfirmand\*in)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

(2) ggf. gesetzliche Vertreter

## Empfehlung Beitrag zur KonfiZeit

Wir empfehlen als Kostenbeitrag zur KonfiZeit einen **Richtwert in Höhe von €20,-**. Die tatsächlichen Kosten übersteigen diesen Richtwert bei weitem (z. B. das KonfiCamp Teilnahmebeitrag in Höhe von €160,-/Konfi, Kosten in Höhe von ca €300,-/ Konfi; Bastelmaterial, Dein Buch, Verpflegung). Deshalb bitten wir um die Überweisung eines Beitrages, der für dieses Jahr KonfiZeit angemessen und finanziell tragbar erscheint an Evangelische Bank eG | **IBAN DE 42 5206 0410 5306 4634 01** | **Verwendungszweck „KonfiZeit 2025 Name“**

## Hinweis zum KonfiCamp vom 19.-22. Oktober.

Die Betten sind gebucht. Dass heißt, wenn bei Anmeldung bereits fest steht, dass die Teilnahme beim KonfiCamp nicht möglich ist, ist vor Abgabe der Anmeldung Bescheid zu geben und der Ablauf mit der Gruppenleitung zu klären.

## Ansprechpartnerinnen für die KonfiZeit

Pastorin Janika Frunder  
frunder@kompass-kirche.de  
0151 677 11 649

Diakonin Linda Schiffling  
schiffling@kompass-kirche.de  
0157 34 68 18 98