Name der Pfarrei / des Pastoralraumes / der Mission

*Dieses Formular ist von der Seelsorgerin bzw. dem Seelsorger auszufüllen. Mit ihrer/seiner Unterschrift bestätigt sie/er, die Kandidatin/den Kandidaten auf den Übertritt bzw. den Empfang des Sakramentes der Taufe und/oder der Firmung vorbereitet zu haben.*

**Erwachsene: Taufe / Firmung / Übertritt**

**Anmeldung / Gesuch**

**Erwachsenentaufe** **Erwachsenenfirmung** **Übertritt** (Konfessionswechsel)

**Angaben zur Person**

Anrede  Herr  Frau

Name / Vorname (gegebenenfalls Ledigenname angeben)

Adresse / PLZ / Ort / Kanton

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

Name / Vorname des Vaters

Name / Vorname der Mutter (gegebenenfalls Ledigenname angeben)

**Beweggründe**

Erwachsenentaufe

Erwachsenenfirmung

Übertritt

**Taufe** (Für Erwachsenenfirmung und Übertritt eine Kopie des Taufscheins beilegen)

Datum der Taufe

Taufspender / Taufspenderin

Name / Vorname Taufpate / Taufpatin

Pfarrei

Adresse / PLZ / Ort / Kanton / E-Mail-Adresse

*Falls die Taufe im Ausland stattgefunden hat:*

Diözese

Adresse / PLZ / Ort / Land / E-Mail-Adresse

**Firmung**

in der Pfarrei  in Solothurn

Datum der Firmung

Firmspender

Name / Vorname Firmpate / Firmpatin

Adresse / PLZ / Ort / Kanton

Pfarrei

Adresse / PLZ / Ort / Kanton / E-Mail-Adresse

Sofern Anmeldung und Vorbereitung zur Erwachsenentaufe und/oder zur Erwachsenenfirmung nicht durch die Wohnpfarrei erfolgen:   
Kopie dieser Anmeldung an Wohnpfarramt weitergeleitet am:

Zustimmung der Leitung der Wohnortpfarrei beilegen.

**Übertritt** (Konfessionswechsel)

Datum: Aufnahme der Person in die röm.-kath. Kirche in der sonntäglichen Eucharistiefeier am:

Ersteintrag des Konfessionswechsels ins Taufbuch der Wohnortspfarrei erfolgt am:

Meldung der Aufnahme an die Einwohnerkontrolle erfolgt am:

Kopie des Taufscheines beilegen (Herkunftskonfession)**Für die Vorbereitung und Anmeldung verantwortliche/-r Seelsorger/-in**

Herr  Frau

Name / Vorname

Funktion

Röm.-Kath. Pfarramt / Pastoralraum

Adresse / PLZ / Ort / Kanton

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Seelsorger / Seelsorgerin

**Anmeldung / Gesuch** (ggf. inkl. Kopie des Taufscheines) **senden an:**

Generalvikariat  
Baselstrasse 58  
Postfach  
4502 Solothurn  
  
oder als Scan per Mail an [generalvikariat@bistum-basel.ch](mailto:generalvikariat@bistum-basel.ch)