

# Kirchenrektorat Stift Göttweig

## Datenblatt zur Taufe



WUNSCHDATUM ..... Samstag  10:30 Uhr  14:00 Uhr  
Sonntag  11:15 Uhr  14:00 Uhr

TÄUFLING Nachname ..... Geburtsdatum .....  
Vorname ..... Geburtsurkunde Nummer .....  
VATER Nachname ..... Geburtsdatum .....  
Vorname ..... Religion  röm. kath.  .....  
MUTTER Nachname ..... Geburtsdatum .....  
Vorname ..... Religion  röm. kath.  .....

ADRESSE .....  
.....

TELEFON ..... oder .....

EMAIL .....

TAUFPROTOKOLL Name der Wohnpfarre .....  
Taufurlaubnis vom Wohnpfarrer bereits eingeholt  ja  nein

TAUFPRIESTER  Kirchenrektor von Göttweig  
unbedingt angeben  anderer Priester .....

TAUFPATE Nachname ..... Vorname .....  
muss röm. kath. Adresse .....  
und gefirmt sein Geburtsdatum ..... Beruf .....

Bitte die Taufgebühr von € 50,- erst nach Fixierung des Termins durch das Kirchenrektorat mit dem Verwendungszweck „Name Tauftermin“ auf folgendes Konto überweisen:  
Kirchenrektorat Stift Göttweig - IBAN: AT57 3239 7000 0180 8450