

KATHOLISCHES DOMPFARRAMT ZU SANKT FLORIN

ST. FLORINSGASSE 17 • 9490 VADUZ • LIECHTENSTEIN

TEL. +423 / 232 36 16

E-MAIL: dompfarramt@vaduz.li • www.dompfarrei.li

Angaben für den Taufbucheintrag (bitte vollständig ausfüllen)

Bitte den Taufschein (nicht älter als 3 Monate) von einem der Paten beilegen!

Täufling	Familienname				
	Vorname(n)				
	Strasse				
	Wohnort				
	Geburtsort				
	Geburtsdatum				
Vater	Familienname				
	Vorname(n)				
	Religionszugehörigkeit				
Mutter	Familienname				
	Ledigenname				
	Vorname(n)				
	Religionszugehörigkeit				
Eltern	Telefonnummer				
	Email				
	Datum der Eheschliessung				
Taufe	Datum und Uhrzeit	<u> </u>			
	Taufspender				
	Taufort		Kathedrale		St. Josef
Taufpate	Familienname				
	Vorname				
	Wohnort				
	Religionszugehörigkeit				
	Geburtsdatum und Taufort				
Taufpatin	Familienname				
	Vorname				
	Wohnort				
	Religionszugehörigkeit				
	Geburtsdatum und Taufort				
Bemerkungen					
Unterschri	ft Taufspender / Taufe vollzo	gen			