

Absender: .....  
.....  
.....

Kath. Matrikelamt Regensburg

Postfach 110 228

93015 Regensburg

.....  
**Bestellung eines Taufscheines**  
.....

- für kirchliche Trauung im Inland
- für kirchliche Trauung im Ausland (wo?) .....
- als sonstiger Taufnachweis

.....  
**Angaben zur Person**

Name .....

Vorname/n .....

Geburtsname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Taufdatum (falls bekannt) .....

Taufkirche / Pfarrei / evtl. Klinik .....

.....  
**Eltern**

Vater (Vor- / Zuname, Religion) .....

Mutter (Vor- / Zu- / Geburtsname, Religion) .....

.....  
**Anschrift des Empfängers der Urkunde**

Vor- / Zuname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

☎ Telefon tagsüber für evtl. Rückfragen) .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers