reformierte
kirche baselland

TAUFE

	Nr.	Jahr
Kirchgemeinde		
Vorname(n) und Name des Täuflings		
Geburtsdatum (Tag / Monat / Jahr)		
Wohnort / Adresse		
Heimatort des Täuflings		
Name und Vorname(n) der Mutter		
Name und Vorname(n) des Vaters		
Datum der Taufe		
Ort der Taufe (Kirche und Ort)		
Taufzeuge (Vorname und Name) **Konfession**		
Taufzeuge (Vorname und Name) **Konfession**		
Taufzeuge (Vorname und Name) **Konfession**		
Taufzeuge (Vorname und Name) **Konfession**		
Pfarrperson		
Taufspruch (Fakultativ)		

Evangelisch-reformierte Kirche des Kantons Basel-Landschaft I Obergestadeck 15 I Postfach I 4410 Liestal
kirchensekretariat@refbl.ch | +41 61 926 81 81 www.refbl.ch