

Anmeldung zur Teilnahme am Jubel-Gottesdienst am 2. November 2025

11 Uhr Klosterkirche Marienwerder

Name, Vorname und Geburtsname

Anschrift

Telefon

Ihr Konfirmationsjahr/Datum/Kirche: _____

Ich komme zum Kaffee mit Personen.

Einverständniserklärung:

Ich, _____

(Name, Vorname)

bin damit einverstanden, dass Fotos, z.B. Gruppenfotos mit mir anlässlich der Jubiläumskonfirmationen am 2. November 2025

☐ im Gemeindebrief (bitte ankreuzen)

☐ auf den Internetseiten der Kirchenregion Alt-Garbsen, Willehadi und Marienwerder-Havelse (bitte ankreuzen)

veröffentlicht werden dürfen.

_____ (Ort), den _____

(Unterschrift)

Bitte schicken Sie die Anmeldung an:

Kirchenregion Garbsen Süd u. Marienwerder
Ev.-luth. Kirchengemeinde Marienwerder-Havelse
Augustinerweg 21
30419 Hannover
Tel.: 0511 – 79 20 83
Fax: 0511 – 79 20 80
kg.marienwerder-havelse@evlka.de
www.marienwerder.de

Ansprechperson: Diakonin Andrea Spremberg, mobil: 0151 2883 1366 oder 05137-79656E-
Mail: andrea.spremberg@evlka.de