

Anmeldung für den Konfiks 2024/25 in der
 Evang.- Luth. Kirchengemeinde Vohenstrauß

Pfarrgasse 7, 92648 Vohenstrauß
 09651 2269 pfarramt.vohenstrauss@elkb.de
 Pfarrerin Carmen Riebl: 015142124840



Konfirmiert werden soll

Nachname, Vorname		Geboren am
Postanschrift (Straße, Ort + PLZ)		Geburtsort
Telefon/Handy der Eltern	Schule / Klasse	
Taufort / Kirche	Taufdatum	Taufspruch
<input type="checkbox"/> Taufschein liegt vor (nur erforderlich, wenn die Taufe nicht auf dem Gemeindegebiet der Kirchengemeinde Vohenstrauß erfolgte)		

Anschreiben im Rahmen des Konfirmandenunterrichts

können per Email unter folgender Adresse zugeschickt werden: _____

Angaben zur Person der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter: Nachname, Vorname, Beruf		Bekenntnis
Postanschrift, falls abweichend zum Kind		Telefon / Handy
Email-adresse		
Vater: Nachname, Vorname, Beruf		Bekenntnis
Postanschrift, falls abweichend zum Kind		Telefon / Handy
Email-adresse		
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer dürfen in einer kursinternen Kontaktliste für den internen Gebrauch abgedruckt werden.	
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Name und Adresse unseres Sohnes/unsere Tochter dürfen einmalig, kurz vor der Konfirmation, im Gemeindebrief veröffentlicht werden.	
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Der Name und Vorname unseres Sohnes/unsere Tochter darf in Berichten für den Gemeindebrief erscheinen, der auch auf der Internetseite der evang. Kirchengemeinde zum Download angeboten wird.	
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Name und Adresse unseres Sohnes/unsere Tochter dürfen einmalig, kurz vor der Konfirmation zur Veröffentlichung an die Presse und zu Gratulationszwecken an örtliche Einrichtungen und Geldinstitute auf Nachfrage weitergegeben werden.	
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Fotos von Unterrichtsprojekten, auf denen unser Sohn/unsere Tochter zu sehen ist, dürfen nach Rücksprache im Gemeindebrief sowie auf der Internetseite der evang. Kirchengemeinde veröffentlicht werden.	

Folgende Angaben werden streng vertraulich behandelt:

Gibt es Dinge, auf die wir achten müssen bzw. wissen sollten (z.B. Medikamenteneinnahme, Lebensmittelallergien ...)

Kursbeitrag:

Für den Konfirmandenunterricht bitten wir Sie um einen Kostenbeitrag von 50,- Euro.

Für die Freizeit können weitere Kosten anfallen.

Bitte überweisen Sie diesen Betrag bis 1.3.2023 auf unser Geschäftskonto:

Sparkasse Vohenstrauß, DE 66 753519600 570100842

Wenn es Ihnen nicht möglich ist, den Kursbeitrag zu zahlen, melden Sie sich bitte im Pfarramt oder direkt bei Pfarrerin Riebl.

Ort, Datum und Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden

Ort, Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Fast geschafft: _____

Wir nutzen für die Konfizeit die App Konapp. Dafür ist eine Einwilligung nötig.

Einwilligung gemäß § 6 Nr. 2 in Verbindung mit § 11 DSGVO

Mit dieser Einwilligung wird der Nutzung der KonApp und der damit verbundenen Verarbeitung der Personendaten zugestimmt. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf kann schriftlich oder per E-Mail gegenüber der Institution erteilt werden oder durch Löschung des Profils. Durch den Widerruf der Einwilligung werden die persönlichen Daten, die die teilnehmende Person eingegeben oder gepostet hat, auf dem Server und in den Gruppen unverzüglich gelöscht. Die Löschung von lokalen Daten auf dem Smartphone erfolgt durch Deinstallation der KonApp auf dem Smartphone.

Die Datenschutzhinweise und Nutzungsbedingungen können Sie online nachlesen oder im Pfarramt schriftlich anfordern.

Datenschutzhinweise: <https://www.konapp.de/rechtliches/Datenschutz.html>

Nutzungsbedingungen: <https://www.konapp.de/rechtliches/Nutzungsbedingungen/nutzungsbedingungen-fuer-die-app.html>

Name des/der Teilnehmenden: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die KonApp nutzt und dadurch personenbezogene Daten verarbeitet werden.

Mit den Nutzungsbedingungen bin ich einverstanden und die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

(Unterschriften aller Sorgeberechtigten)

Ort, Datum