

Kirchengemeinde/ Wiedereintrittsstelle (Name, Anschrift)	Jahrgang	Lfd. Nr.
Absenderbezeichnung		
Strasse Hausnummer		
Postleitzahl Ort		

Aufnahme/Wiederaufnahme
Anmeldung

Name *		
Vornamen *		
Anschrift * (Straße, Hausnr.)		
Anschrift * (PLZ, Ort)		
Geburtsname		
Geburtsdatum *	Familienstand	Geschlecht *
Geburtsort *		
Taufdatum	Taufort	
Taufstätte	Taufkonfession	
Konfirmationsdatum	Konfirmationsort	
Konfirmationsstätte		
Aufnahmedatum *		
Aufnahmeort *	Aufnahmestätte *	
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)		
Aufnahmeart *	Konfession vor Austritt	
Austrittsdatum	Austrittsort (Standesamt/Amtsgericht)	

Bemerkungen

Ich beantrage die Aufnahme/Wiederaufnahme
Die Änderung meiner steuerlichen Merkmale werde ich veranlassen.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller bzw. Eltern/ges. Vertreter)

Entscheidung über die (Wieder-)Aufnahme

Herr/Fr _____ ist am _____ mit Wirkung für die Wohnsitzkirchengemeinde in die ev. Kirche (wieder-) aufgenommen worden.

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder