

Kirchengemeinde/ Wiedereintrittsstelle (Name, Anschrift)  
Ev.-Luth. Kirchenkreis Nordfriesland  
Wiedereintrittsstelle  
Kirchenstr. 2  
25821 Breklum

Jahrgang Lfd. Nr.

**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