

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