

Gesuch Kircheneintritt

Der/die Unterzeichnende ersucht den Kirchgemeinderat um Aufnahme
in die evangelisch-reformierte Kirche auf den

..... (Tag) (Monat) (Jahr)

Name Vorname(n)

Geburtsdatum Heimatort

Zivilstand Beruf.

Adresse PLZ / Ort

Hier wohnhaft seit

Getauft am in

frühere Religionszugehörigkeit

Gleichzeitig sollen folgende Familienangehörige aufgenommen werden:

Ehefrau / Ehemann

Name Vorname(n)

Geburtsdatum Beruf

Getauft am in

Kinder unter 16 Jahren	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Vorname (n)				
Geburtsdatum				
Getauft am				
Getauft in				

(Kinder über 16 Jahren werden in eigenem Verfahren aufgenommen)

Bemerkungen:

Ort und Datum: Unterschrift

Bitte senden an: Kirchengemeinde Walkringen, Sekretariat, Hauptstrasse 9, 3512 Walkringen