



Antrag auf Aufnahme

Jahrgang/Lfd.Nr.

Unterschrift
Kirchenbuchführung

Meldende Kirchengemeinde/Absender:

Aufnehmende Kirchengemeinde:

PERSON	Name		Geburtsname (falls abweichend)		Geschlecht	
	Rufname		Weitere Vornamen		Akademischer Titel	
	Geburtsdatum		Geburtsort		Familienstand	
			Beruf (Bei Erwachsenen)			
	Straße Hausnummer		Wohnort		PLZ	
	Taufdatum/Uhrzeit		Taufstätte		Taufort	
	Telefon		E-Mail			
	Mobiltelefon		Sonstiges / Bemerkung			
	Konfession vor Eintritt		Austrittsort		Austrittsdatum	

MUTTER*	Name		Geburtsname (falls abweichend)		Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Rufname		Telefon		Konfession	
					Akademischer Titel	
	Straße Hausnummer		Wohnort		PLZ	
VATER*	Name		Geburtsname (falls abweichend)		Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Rufname		Telefon		Konfession	
					Akademischer Titel	
	Straße Hausnummer		Wohnort		PLZ	

*Bei Religionsmündigen (Kinder unter 14 Jahren)

VOLLZUG	Gespräch geführt mit		Datum/Uhrzeit		
	Gewünschte Gemeindezugehörigkeit <input type="checkbox"/> Kirchengemeinde des ersten Wohnsitzes <input type="checkbox"/> andere Kirchengemeinde				
	Name der anderen Kirchengemeinde				
	Datum Aufnahme		Ort der Aufnahme		Kirche / Stätte
	Datum, Unterschrift (des Kirchenmitglieds, ggf. der Erziehungsberechtigten)		Die Aufnahme wird bestätigt Datum, Dienstsiegel, Unterschrift (der Pfarrerin/des Pfarrers oder der/des Bevollmächtigten)		