

Anmeldung zur Aufnahme/Wiederaufnahme in die Ev.-Luth. Kirche in Bayern



Familienname: _____

ggf. Geburtsname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Geschlecht: _____

Frühere Konfession/Religionszugehörigkeit: _____

Taufdatum: _____ Taufort: _____

Austrittserklärung, Datum: _____ Ort: _____

Anschrift

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Bei Religionsunmündigen

Vater/Erziehungsberechtigter: Name _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum _____ Familienstand: _____ Konfession: _____

Wohnung (falls abweichend): _____

Mutter/Erziehungsberechtigte: Name _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum _____ Familienstand: _____ Konfession: _____

Wohnung (falls abweichend): _____

Gespräch über den Kircheneintritt mit Pfarrerin/Pfarrer _____
Name

Beurkundung

Der/die Vorbezeichnete ist am _____
Mitglied der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Bayern geworden.

Dienstsiegel

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
bzw. gesetzlicher Vertretung

Unterschrift der Pfarrerin/
des Pfarrers bzw. der/des
Bevollmächtigten

Verzeichnis-Eintrag Nr. _____ Seite _____ am _____

Unterschrift des Kirchenbuchführers/der Kirchenbuchführerin: _____

Evangelisch-Lutherisches
Pfarramt Gersthofen

Ludwig-Hermann-Straße 25
86368 Gersthofen

Telefon (0821) 49 10 47
Telefax (0821) 47 22 12

Kreissparkasse Gersthofen
BLZ 720 501 01 · Konto 173 187

www.gersthofen-evangelisch.de
pfarramt.gersthofen@elkb.de