

Anmeldung

zum Eintritt in die Evangelisch-Reformierte Kirchgemeinde Luzern

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ / Ort _____
Heimatort _____ Geburtsdatum _____
Nationalität _____

Zivilstand

ledig verheiratet verwitwet geschieden
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Beruf * _____

Name (Ehe-)Partnerin * _____

*) freiwillige Angabe

Bei Kindern/Jugendlichen unter 16 Jahren Name der Eltern

Beweggründe _____

Hat bereits ein Gespräch mit der Pfarrperson Ihres Wohnortes stattgefunden?

Ja Nein

Falls nein, wünschen Sie ein Gespräch?

Ja Nein



Wie können wir Sie erreichen?

Telefon _____ E-Mail _____

Allfällige Bemerkungen _____

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchstellerin / Gesuchsteller
(bei Kindern/Jugendlichen unter 16 Jahren Unterschrift der Eltern) *

*) Hat ein Kind das 16. Altersjahr zurückgelegt, darf es selbständig über sein religiöses Bekenntnis entscheiden
(Art. 303 ZGB)

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Mitgliedschaft entschieden haben.

Falls Sie bisher einer anderen Konfessionsgemeinschaft zugehörig waren, stellen Sie bitte sicher, dass vor einem Eintritt in unsere Kirche Ihr Austritt bei der anderen Konfessionsgemeinschaft erfolgt ist.

Das Formular stellen Sie bitte an die untenstehende Adresse der Kirchengutsverwaltung zu.

