**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.