

Anmeldung zum Eintritt in die Evangelisch-Reformierte Kirche

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
Heimatort	_____	Geburtsdatum	_____
Nationalität	_____	Niederlassung	_____
Telefon	_____	Natel	_____
E-Mail	_____		

Zivilstand ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft verwitwet geschieden

Name (Ehe-)PartnerIn

Bei Kindern/Jugendlichen unter 16 Jahren: Name der Eltern

Wünschen Sie ein Gespräch mit der Pfarrperson Ihres Wohnortes? Ja Nein

Allfällige Bemerkungen

Ort und Datum

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

*) 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 dem Eintritt in unsere Kirche Ihr Austritt bei der anderen Konfessionsgemeinschaft erfolgt ist.

*Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an:
Reformiertes Pfarramt Reiden und Umgebung, Reidmattstrasse 7, 6260 Reiden*