

Ev.-Luth. Apostel-Kirchengemeinde, Adalbertstraße 10, 24106 Kiel

Aufnahme/Wiederaufnahme

Anmeldung

Name *

Vornamen *

Anschrift *

(Straße, Hausnr.)

Anschrift *

(PLZ, Ort)

Geburtsname

Geburtsdatum *

Familienstand

Geschlecht *

Geburtsort *

Taufdatum

Taufort

Taufstätte

Taufkonfession

Konfirmationsdatum

Konfirmationsort

Konfirmationsstätte

Aufnahmedatum *

Aufnahmeort *

Aufnahmestätte *

Pastorin/Pastor *

(Vorname, Name)

Aufnahmeart *

Konfession
vor Austritt

Austrittsdatum

Austrittsort

(Standesamt/Amtsgericht)

Bemerkungen

Ich beantrage die Aufnahme/Wiederaufnahme

Die Änderung meiner steuerlichen Merkmale werde ich veranlassen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller bzw. Eltern/ges. Vertreter)

Entscheidung über die (Wieder-)Aufnahme

Herr/Fr _____ ist am _____ mit Wirkung für die Wohnsitzkirchengemeinde in die ev. Kirche (wieder-) aufgenommen worden.