

Kirchengemeinde/ Wiedereintrittsstelle (Name, Anschrift)		Jahrgang	Lfd. Nr.
Ev.-luth.Kirchengemeinde Krusendorf Kirchstraße 16 24229 Schwedeneck			
Aufnahme/Wiederaufnahme			
Anmeldung			
Name *			
Vornamen *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)			
Anschrift * (PLZ, Ort)			
Geburtsname			
Geburtsdatum *	Familienstand Bitte auswählen...	Geschlecht * Bitte auswählen:	
Geburtsort *			
Taufdatum	Taufort		
Taufstätte		Taufkonfession	
Konfirmationsdatum	Konfirmationsort		
Konfirmationsstätte			
Aufnahmedatum *			
Aufnahmeort *		Aufnahmestätte *	
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)			
Aufnahmeort * Bitte auswählen...		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.			
mit * markierte Felder sind Pflichtfelder			