

Ev.-luth. Kirchengemeinde Krusendorf Kirchstraße 16 24229 Schwedeneck

Trauung Anmeldung

Person		Ehegatte/Ehegattin	
Name (2) *		Name (2) *	
Vornamen *		Vornamen *	
Name vor der Eheschließung		Name vor der Eheschließung	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)		Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)		Anschrift * (PLZ, Ort)	
Geburtsname		Geburtsname	
Geburtsort *		Geburtsort *	
Geburtsdatum *	Geschlecht * männlich	Geburtsdatum *	Geschlecht * weiblich
Religions- zugehörigkeit *		Religions- zugehörigkeit *	
Taufdatum		Taufdatum	
Taufort		Taufort	
Taufstätte		Taufstätte	
Taufkonfession		Taufkonfession	
Konfirmations- datum		Konfirmations- datum	
Konfirmationsort		Konfirmationsort	
Konfirmations- stätte		Konfirmations- stätte	
Datum der Eheschließung *	Ort der Eheschließung *		
Standesamt * (Name, Ort)	Registernummer		Standesamt *
Amtshandlung			
Datum der Trauung *		Pastorin/Pastor (Vorname Name)	
Ort der Trauung *		Kirche * (oder sonst. Stätte)	
Tauspruch * (Bibeltextstelle)			
Telefon: _____	Bemerkungen		
E-Mail: _____			
(Ort, Datum)		(Unterschrift Antragsteller)	

(1) entfällt, wenn bei ökumenischer Trauung der ev. Geistliche nur mitgewirkt hat

(2) nach der Eheschließung

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder, Formular nicht für Gottesdienste anl. Eheschließung bzw. Begründung Lebenspartnerschaft