

Ich beantrage

für mich     für mein Kind

Familienname		Geburtsname	
Vornamen	(Rufname unterstreichen)		
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Familienstand	
Straße			
PLZ Wohnort			
Telefon		Email	

die Aufnahme in die Evangelische Kirche.

Taufdatum		Taufort	
Taufkonfession			

Konfirmationsdatum		Konfirmationsort	
--------------------	--	------------------	--

Austrittsdatum			
Amtsgericht / Standesamt		Aktenzeichen	

*Sofern vorstehende Angaben nicht gemacht werden können, ist eine gesonderte schriftliche Versicherung abzugeben.*

Durch die Aufnahme werde ich Mitglied meiner Wohnsitzkirchengemeinde. *Sofern dieses nicht gewünscht ist, ist ein gesonderter Antrag auf Gemeindezugehörigkeit in besonderen Fällen zu stellen.*

Mir ist bekannt, dass ich mit dieser Aufnahme gegebenenfalls kirchensteuerpflichtig werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Aufnahmewillige(r)  
ggf. und/oder gesetzlicher Vertreter

Hiermit wird

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in die Evangelische Kirche aufgenommen. Die Aufnahme wird mit Zustellung bei der Wohnsitzkirchengemeinde wirksam, es sei denn, dass eine rechtswirksame ablehnende Entscheidung der Wohnsitzkirchengemeinde erfolgt ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Aufnehmende(r)