

Evangelisches Pfarramt Roßlau
Goße Marktstraße 9

06862 Dessau-Roßlau

Antrag auf Wiederaufnahme in die Evangelische Kirche

Ich möchte wieder zur Evangelischen Kirche gehören.

Ich gebe Ihnen nachstehend die gewünschten Daten zu meiner Person.

Name _____ Geschlecht M W

ggf. Geburtsname _____

Vornamen (Rufname unterstreichen) _____

Geburt - Datum und Ort _____

Taufe - Datum und Ort _____

Konfirmation* - Datum und Ort _____

Austritt* - Datum und Ort _____

Austritt* erklärt beim Amtsgericht Notariat Standesamt Vorgang-Nr. _____

Familienname bei Austritt _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) _____

Ich möchte Glied der Ev. Kirchengemeinde _____ werden.

Ort, Datum

Unterschrift

* wenn bekannt