



# Aufnahme/Wiederaufnahme

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Taufdatum \_\_\_\_\_ Taufort \_\_\_\_\_

Taufstätte \_\_\_\_\_

Konfirmationsdatum \_\_\_\_\_ Konfirmationsort \_\_\_\_\_

Konfirmationsstätte \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Aufnahmeort \_\_\_\_\_ Aufnahmestelle \_\_\_\_\_

Pastorin/Pastor \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Mail-Adresse

