Kircheneintritt

In die Evangelisch-reformierten Kirche

|  |  |
| --- | --- |
| Kirchgemeinde: | Nidau |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname(n): |  | | |
| Geburtsdatum: |  |  |  |
| Strasse, Nr.:  PLZ und Ort: |  | | |
|  |  | | |

**Partnerin/Partner und/oder Kinder unter 16 Jahren, welche ebenfalls eintreten möchten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ich/wir erklären hiermit, dass ich/wir in die reformierte Kirchgemeinde Nidau aufgenommen werden will/wollen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: | Unterschrift(en) Antragstellerin/Antragsteller |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formular ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und einsenden an: