

---

**Niederschrift über die Begründung der Kirchenmitgliedschaft zur (Landeskirche) von:**

Familienname/ ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Hauptwohnung: Straße, Platz, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Ortsteil

Geburtstag

Geburtsort

Geschlecht: m w

Familienstand: ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  eingetragene Lebenspartnerschaft  seit:

---

**bei Religionsunmündigen oder Geschäftsunmündigen der gesetzliche Vertreter, dem die Sorge für die Person zusteht oder der Vormund bzw. Pfleger - wenn nicht Eltern**

Familienname/ ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Straße, Platz, Haus-Nr. -nur wenn abweichend

PLZ, Ort, Ortsteil -nur wenn abweichend

Geburtstag

Geschlecht: m w

Religionsgesellschaft ev-luth  ev-ref  röm-kath  ak  sonstige/keine

mit der Taufe  am:

Taufspruch:

mit der Aufnahme  / Wiederaufnahme  am:

Angabe bzw. Erklärung über die Taufe frühere Zugehörigkeit zu einer Kirche

ggf. zum Ort und Tag eines Kirchenaustritts

Kirchengemeinde, in der er/sie Glied sein will oder soll -nur wenn abweichend von Absender / zuständige Stelle

Diese Kirchengemeinde ist die Kirchengemeinde der Hauptwohnung. Ja  Nein

---

**Mutter** Familienname / ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Straße, Platz, Haus-Nr. -nur wenn abweichend

PLZ, Ort, Ortsteil -nur wenn abweichend

Geburtstag

Geburtsort

Religionsgesellschaft ev-luth  ev-ref  röm-kath  ak  sonstige/keine

---

**Vater** Familienname / ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Straße, Platz, Haus-Nr. -nur wenn abweichend

PLZ, Ort, Ortsteil -nur wenn abweichend

Geburtstag

Geburtsort

Religionsgesellschaft ev-luth  ev-ref  röm-kath  ak  sonstige/keine

---

**durch die zuständige Person - Name, Amtsbezeichnung**

---

**Paten** Name / ggf. Geburtsname, Vorname, Wohnort, Religionsgesellschaft ev-luth ev-ref röm-kath ak sonstige/keine

|    |                          |                          |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Siegel

Unterschrift der zuständigen Stelle

Unterschrift der getauften / aufgenommenen Person bzw. gesetzlichen Vertretung

---