

Ev.-Luth. St. Petrigemeinde Flensburg
Turnerberg 16
24939 Flensburg

Jahrgang

KOE 12102326

Aufnahme

Anmeldung

Person

Familienname *

Vornamen *

Anschrift *

(Straße, Hausnr.)

Anschrift *

(PLZ, Ort)

Familienstand

Geburtsdatum *

Geburtsname

Geburtsort *

Geschlecht *

Aufnahme

Aufnahmedatum *

Ort der Aufnahme *

Pastorin/Pastor *

(Vorname, Name)

Kirche / Stätte *

Art der Aufnahme *

Aufnahme-
konfession *

Taufe

Taufdatum

Taufstätte

Taufort

Taufkonfession

Konfirmation

Konfirmations-
datum

Konfirmations-
stätte

Konfirmations-
ort

Austritt

Austrittsdatum

Konfession vor
Austritt *

Austrittsort

Bemerkungen (1)

Kontaktdaten

Telefon

E-Mail

Ich werde die Kirchenmitgliedschaft im Rahmen der Steuererklärung gegenüber dem zuständigen Finanzamt angeben und im Falle eines Umzuges den Meldebehörden mitteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller) (2)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. St. Petrigemeinde Flensburg

einverstanden

nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller) (2)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

(2) ggf. Erziehungsberechtigten / gesetzl. Vertreter