

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Glücksburg Waldstraße 11 24960 Glücksburg	Jahrgang KOE 12102229 Anmeldung
--	---------------------------------------

Aufnahme

Person

Familiename *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	
Familienstand	
Geburtsdatum *	Geburtsname
Geburtsort *	Geschlecht *

Aufnahme

Aufnahmedatum *	Ort der Aufnahme * Glücksburg
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. Kirchengemeinde Glücksburg

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
---	------------------------------------	--