

Kirchengemeinde/ Wiedereintrittsstelle (Name, Anschrift)		Jahrgang	Lfd. Nr.
Aufnahme/Wiederaufnahme			
Anmeldung			
Name *			
Vornamen *			
Anschrift (Straße, Hausnummer) *			
Anschrift (PLZ, Ort): *			
Geburtsname *		Geburtsort *	
Geburtsdatum *	Geschlecht	Familienstand	
Taufdatum	Taufkonfession	Taufort	
Konfirmationsdatum	Konfirmationsort		
Aufnahmedatum *	Konfession vor Austritt		
Aufnahmestätte *		Aufnahmeort *	
Pastorin/Pastor (Vorname, Name) *			
Bei Aufnahme:		Bei Wiederaufnahme	
bisherige Religionsgem.schaft vor dem Austritt		bisherige Religionszugehörigkeit vor dem Austritt	
Austrittsdatum aus der bisherigen Religionsgemeinschaft		Austrittsdatum	
Ort des Austritts a. d. früh. Religionsgem. (Standesamt/Amtsgericht)		Ort des Austritts (Standesamt/Amtsgericht)	
Bemerkungen			
Die Aufnahme erfolgt mit Wirkung für die			
Ich beantrage die Aufnahme/Wiederaufnahme Eine Änderung meiner Lohnsteuerkarte werde ich veranlassen.			
_____		_____	
(Ort, Datum)		(Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller bzw. Eltern/ges. Vertreter)	
Entscheidung über die (Wieder-)Aufnahme			
Kirchensiegel	_____	_____	
	(Ort, Datum)	(Unterschrift)	
mit * markierte Felder sind Pflichtfelder			
KMKMVO 01/08 Aufnahme/Wiederaufnahme			