| Antrag auf A u f n a h m e / W i e d e r a u f n a h m e / Ü b e r t r i t t in die Evangelisch-reformierte Kirche | Konfession RF |
|---|---|

| An den<br>Kirchenrat der Ev.-reformierten Kirchengemeinde<br>in 27576 Bremerhaven | Ort, Datum: |
|---|---|

☐ * Ich bitte um Aufnahme / Wiederaufnahme in die Evangelisch-reformierte Kirche

☐ * Ich bitte um Aufnahme durch Kirchenübertritt in die Evangelisch-reformierte Kirche

| | | |
|---|---|---|
| Antragsteller/in<br>Aufzunehmende/r | Familienname, Vorname(n): | Geburtsname, Zusatz: |
| | Datum und Ort der Geburt:<br>in | Geschlecht: *<br>☐ m ☐ w ☐ d |
| | Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer): | |
| | Familienstand: *<br>ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ | |
| | Datum und Ort der Taufe:<br>in | Taufkonfession: |
| | Datum und Ort der Konfirmation:<br>in | Konfession: |
| Eltern /<br>Erziehungsberechtigte<br>(nur bei minderjährigen Antragstellern)<br><br>bzw.<br>gesetzliche Vertreter/in | Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname(n) -Vertreter/in-: | |
| | Familienname, Vorname(n) -Vertreter/in-: | |
| | Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) -nur wenn abweichend-: | |
| bei Aufnahme | Bisherige Religionsgemeinschaft: | Datum und Ort (Standesamt) des Austritts:<br>in |
| bei Wiederaufnahme | Datum des Austritts: | Ort (Standesamt) des Austritts: |
| bei Übertritt | Datum und Ort eines früheren Kirchenübertrittes:<br>in | Konfession: |
| | Bisherige Kirchenzugehörigkeit (Angabe der Kirchengemeinde/Pfarramt): | |

Bremerhaven, den _____ (Datum)

_____
(Unterschrift des/der Antragstellers/in bzw. gesetzlichen Vertretung)

Mit dem Antrag meines(r) Vaters/Mutter bin ich einverstanden.

(Hinweis: Die Unterschrift beider Elternteile ist notwendig, wenn beide erziehungsberechtigt sind. Bei Kindern zwischen 12 und 14 Jahren ist auch die Unterschrift des Kindes notwendig.)

_____
(Unterschrift des Kindes)

Der Kirchenrat hat in seiner Sitzung vom diesen Antrag geprüft und genehmigt.

Bremerhaven, den

(Siegel)

_____
(Datum)

_____
(Unterschrift des/der Vorsitzenden des Kirchenrates)

* Zutreffendes ankreuzen