

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					