

Kircheneintritt

Personaldaten

Name(n) _____
Vorname(n) _____
Strasse, PLZ, Ort _____
Adresszusatz _____
Geburtsdatum _____
Zivilstand _____
Heimatort(e) _____
Taufort/-datum * _____

Ich/wir wünsche(n) hiermit, der Evangelisch-reformierten Kirche des Kantons Zug per _____
beizutreten.

Unterschrift _____

(Ab dem 16. Altersjahr muss jedes Mitglied den Kircheneintritt persönlich beantragen und diesen unterschreiben)

Angaben Kind(er)

Name(n)	_____	Name(n)	_____
Vorname(n)	_____	Vorname(n)	_____
Strasse, PLZ, Ort	_____	Strasse, PLZ, Ort	_____
Adresszusatz	_____	Adresszusatz	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____
Heimatort(e)	_____	Heimatort(e)	_____
Taufort/-datum *	_____	Taufort/-datum *	_____

Hinweise

Sind Sie unmittelbar vorher aus der katholischen Kirche ausgetreten, benötigen wir die Kopie Ihrer Austrittsbe-
stätigung(en). Senden Sie Ihre Unterlagen bitte an die untenstehende Adresse.

* Wir bitten Sie, uns Ort und Datum Ihrer Taufe – sofern Ihnen diese Daten bekannt sind – anzugeben. Ist die
Taufe bei den Kindern erfolgt, freuen wir uns auch über diese Angaben. Diese Angaben sind aber keine
Bedingung für eine Aufnahme in die Reformierte Kirche des Kantons Zug.

Bundesstrasse 15
Postfach 4255
6304 Zug

T 041 726 47 47
F 041 726 47 50
www.ref-zug.ch