

Reformierte Kirche

Kanton Zug

Kirche mit Zukunft

Kircheneintritt

Personalien

Name(n) _____

Vorname(n) _____

Strasse, PLZ Ort _____

Adresszusatz _____

Telefonnummer _____

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)

Der Eintritt soll auch für mein(e)/unser(e) Kind(er) unter 16 Jahren gelten:

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 Austrittsbestätigung(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.

Das **ausgefüllte und unterzeichnete** Formular senden Sie bitte an:
Reformierte Kirche Kanton Zug, Kirchenkanzlei, Bundesstrasse 15, 6300 Zug