## Evangelische Kirchengemeinde Drevenack



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage	0	für mich	() fü	r mein Kind			
Familienname:				Geburtsname:			
Vorname:				Beruf:			
Geburtsdatum:	Ge	burtsort:					
Geschlecht: Owe	eiblich	Omännlich		Familienstand:			
Straße:							
PLZ, Wohnort:							
Die Aufnahme in	die Evangeli	1					
Taufdatum:		Taufort:				Taufkonfession:	
Konfirmationsdatum:		Konfirm. O	rt:				
Austrittsdatum:		Amtsgericht	::			Aktenzeichen:	
Sofern die vorstehende abzugeben.	en Angaben ni	cht gemacht we	erden k	önnen, ist eine ge	sonderte	schriftliche Versic	herung
Durch die Aufnahme ein gesonderter Antra	-		_			dies nicht gewüns	scht wird, ist
Mir ist bekannt, dass i	ch mit dieser A	aufnahme gegel	oenenf	alls kirchensteuer	pflichtig v	werde.	
(Ort, Datum)					(Aufnahmewillige / Aufnahmewilliger) (ggf. und / oder gesetzlicher Vertreter)		
Hiermit wird							
Frau / Herr							
In die Evangelische K Wohnsitzes wirksam, Wohnsitzes erfolgt ist.	es sei denn, da						
			(A	(Aufnehmende/Aufnehmender)			

46569 Hünxe, Kirchstrasse 6, Tel. 02858/2674, Fax 2701, email: drevenack@kirchenkreis-wesel.net