

Reformierte Kirchgemeinde Arlesheim
Geschäftsstelle
Stollenrain 20a

4144 Arlesheim

Eintritt in die Reformierte Kirche

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit diesem Gesuch möchten wir unser/e Kind/er in die reformierte Kirche eintreten lassen.

Mutter:

Name:..... Lediger Name:.....

Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession:

Strasse, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer: E-Mail:.....

Vater:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession:

Strasse, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer: E-Mail:.....

1. Kind

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Bürgerort:

Taufdatum und Ort:

Nicht getauft

2. Kind

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Bürgerort:

Taufdatum und Ort:

Nicht getauft

3. Kind

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Bürgerort:

Taufdatum und Ort:

Nicht getauft

Freundliche Grüße

Ort, Datum und Unterschrift: