



## Gesuch für eine Trauung in der reformierten Kirche Arlesheim

zHv Dieter Günthart, Sigrist  
Tel. 061 701 23 72, E-Mail: [sigrist@ref-kirchearlesheim.ch](mailto:sigrist@ref-kirchearlesheim.ch)

**Datum** ..... **Zeit** .....

**Ziviltrauung am** ..... **Ort** .....

**Braut** Name ..... Vorname .....

Adresse ..... PLZ Ort .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

Mitglied der ref. Kirche  ja  nein E-Mail .....

Datum ..... Unterschrift .....

**Bräutigam** Name ..... Vorname .....

Adresse ..... PLZ Ort .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

Mitglied der ref. Kirche  ja  nein E-Mail .....

Datum ..... Unterschrift .....

**Pfarrer/in** Name ..... Kirchgemeinde .....

Adresse ..... PLZ Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Wir benötigen die Organistin / den Organisten der Kirchgemeinde Arlesheim

Wir bringen eine Organistin / einen Organisten mit

Name ..... Vorname .....

Adresse ..... PLZ Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Wir brauchen keine/n Organistin/Organisten

### Bemerkung:

- Als Voraussetzung für die Nutzung gelten die Bestimmungen des Miet- und Gebührenreglements der Kirche.
- Zuständig für die Bewilligung ist der Sigrist oder der zuständige Kirchenpfleger. Gesuche sind mindestens 3 - 4 Wochen vor der Trauung einzureichen.
- Aperos in der Kirche und auf dem Kirchenvorplatz sind nicht gestattet, das Kirchgemeindehaus kann für diesen Zweck dazu gemietet werden.
- Unverhältnismässige Verschmutzung, Aufräumarbeiten etc. werden mit Fr. 75.-/Std. zusätzlich in Rechnung gestellt.
- Mit der Unterzeichnung des Mietgesuchs bestätigt der Mieter, dass er das Miet- und Gebührenreglement (resp. das Orgel- und Cembaloreglement bei beantragter Nutzung) gelesen und akzeptiert hat.

**Datum** ..... **Unterschrift** .....

Bitte Formular herunterladen, speichern, im Acrobat Reader öffnen, ausdrucken, unterschreiben und einschicken  
an: Reformierte Kirchgemeinde | zHv Sigrist | Stollenrain 20a | 4144 Arlesheim oder per E-Mail an [sigrist@ref-kirchearlesheim.ch](mailto:sigrist@ref-kirchearlesheim.ch)

Bewilligung (Bitte leer lassen)

### Obgenannter Anlass wurde bewilligt:

Datum ..... Unterschrift .....

Kosten CHF .....

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag mind. 30 Tage vor der Veranstaltung mit Angabe der Rechnungsnummer auf unser Konto: Basellandschaftl. Kantonalbank, IBAN CH22 0076 9020 3400 0187 0 mit beiliegendem Einzahlungsschein.