



# Anmeldung zum **EINTRITT**

und Angaben für das Register

## Eintretende/r

Name .....

Vorname ..... männl. .... weibl. ....

geborene .....

Geburtsdatum Tg ..... Mt ..... J .....

frühere **Konfession** .....

**Austrittsbescheinigung** der ehemaligen Religion, Kopie *beiliegend*: ja nein

**Bürgerort** ..... Kanton .....

**Wohnadresse** .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon .....

Der/die Unterzeichnende wünscht der Evang.-ref. Kirche des Kantons St. Gallen  
per ..... (Datum) beizutreten.

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

\*\*\*\*\*

**Eintritt** (Begrüssung) ..... Pfarrer .....

Zeit ..... Ort .....

.....

.....