

Evangelische Kirchengemeinde Rommerskirchen

Antrag auf Umgemeindung in besonderen Fällen

Hiermit **erkläre/beantrage** ich folgende Mitgliedschaft in besonderen Fällen, weil eine Bindung an die Wunschkirchengemeinde vorhanden ist und ich die Möglichkeit habe, am Leben dieser Kirchengemeinde teilzunehmen.

Dieser Antrag wird gleichzeitig für die auf der Folgeseite eingetragenen Familienmitglieder gestellt.

Antragstellende Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Konfession	

Wohnsitzkirchengemeinde

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gliedkirche	Straße/Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kirchengemeinde	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gemeidekennziffer inkl. Pfarrbezirk (von der gemeinsamen Verwaltung auszufüllen)	<input type="text"/>

Die Mitgliedschaft in besonderen Fällen soll begründet werden in der

Wunschkirchengemeinde

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evangelische Kirche im Rheinland	Grünweg 9
Gliedkirche	Straße/Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rommerskirchen	41569 Rommerskirchen
Kirchengemeinde	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gemeidekennziffer inkl. Pfarrbezirk (von der gemeinsamen Verwaltung auszufüllen)	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift (antragstellende Person/sorgeberechtigte Person)

Gemeinsame Verwaltung:

Information an Wohnsitzkirchengemeinde vom:	Zustimmende Kennt- nissnahme der Wunsch- kirchengemeinde vom:	Information an antragstellende Person(en):	Information an zuständige Verwaltung zwecks Aufnahme im Gemeindegliederverzeichnis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienmitglieder

(Ab Vollendung des 12. Lebensjahres ist sowohl die Unterschrift der minderjährigen antragstellenden Person als auch die Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen erforderlich.)

Antragstellende Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Konfession	
<input type="text"/>	
Unterschrift	

Antragstellende Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Konfession	
<input type="text"/>	
Unterschrift	

Antragstellende Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Konfession	
<input type="text"/>	
Unterschrift	

Antragstellende Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Konfession	
<input type="text"/>	
Unterschrift	