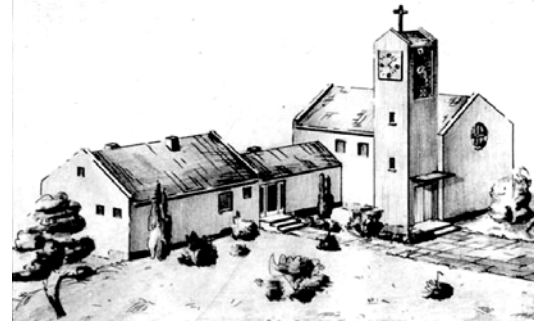


ALT-KATHOLISCHES PFARRAMT OBERFRANKEN

Alt-Katholisches Pfarramt – Birkenstr. 33 – 95466 Weidenberg
Tel. (09278) 320 – Mail: weidenberg@alt-katholisch.de
Fax. (09278) 98272



Beitrittserklärung

Um Aufnahme in die alt-katholische Kirchengemeinde Oberfranken bittet:

Name:	Geburtsname:
Vorname(n):	
Geburtsdatum: <i>(Geburtsurkunde ist in Kopie beigefügt.)</i>	Geburtsort:
Beruf:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Taufe Taufdatum: <i>(Taufurkunde ist in Kopie beigefügt.)</i>	Tauf-Konfession: Ort der Taufe:
Erstkommunion (evtl. Jahr):	Firmung/Konfirmation (Jahr):
Austritt aus voriger Konfession Datum: <i>(Austrittsurkunde ist in Kopie beigefügt.)</i>	Ort des Austritts:
Familienstand (ledig, verh., gesch.):	seit:
Ehegatte	
Name:	Vorname(n):
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Diese Erklärung erstreckt sich nicht / auch auf meine minderjährigen Kinder:

1.	Name: geb. am: getauft am: Tauf-Konfession:	Vorname(n): in: in:
2.	Name: geb. am: getauft am: Tauf-Konfession:	Vorname(n): in: in:

(Geburts-, Tauf- und Austrittsurkunde sind in Kopie beigefügt.)

Mit den amtlichen Folgeeintragungen beim Einwohnermelde- und Standesamt bin ich einverstanden.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------