

Kirchengemeinde (Name, Anschrift) Ev.-Luth. Kirchengemeinde St. Johannes Glinde Willinghusener Weg 69, 21509 Glinde		Jahrgang Jahrgang	Lfd. Nr. (1) LaufendeNr
Trauung Anmeldung			
Person		Ehegatte/Ehegattin	
Name (2) *		Name (2) *	
Vornamen *		Vornamen *	
Name vor der Eheschließung		Name vor der Eheschließung	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)		Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)		Anschrift * (PLZ, Ort)	
Geburtsname		Geburtsname	
Geburtsort *		Geburtsort *	
Geburtsdatum *	Geschlecht *	Geburtsdatum *	Geschlecht *
Religionszugehörigkeit *		Religionszugehörigkeit *	
Taufdatum		Taufdatum	
Taufort		Taufort	
Taufstätte		Taufstätte	
Taufkonfession		Taufkonfession	
Konfirmationsdatum		Konfirmationsdatum	
Konfirmationsort		Konfirmationsort	
Konfirmationsstätte		Konfirmationsstätte	
Datum der Eheschließung *	Ort der Eheschließung *		
Standesamt * (Name, Ort)	Registernummer Standesamt *		
Amtshandlung			
Datum der Trauung *	Pastorin/Pastor (Vorname Name)		
Ort der Trauung *		Kirche * (oder sonst. Stätte)	
Trauspruch * (Bibeltextstelle)			
Bemerkungen			
_____		_____	
(Ort, Datum)		(Unterschrift Antragsteller)	
<p>Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Absenderbezeichnung</p> <p><input type="checkbox"/> einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>			
<p>Hinweis: Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.</p>			
_____		_____	
(Ort, Datum)		(Unterschrift Antragsteller)	
<p>(1) entfällt, wenn bei ökumenischer Trauung der ev. Geistliche nur mitgewirkt hat</p> <p>(2) nach der Eheschließung</p> <p>mit * markierte Felder sind Pflichtfelder, Formular nicht für Gottesdienste anl. Eheschließung bzw. Begründung Lebenspartnerschaft</p>			