

# Antrag zur Aufnahme / Wiederaufnahme



EVANGELISCHE KIRCHE  
IN MITTELDEUTSCHLAND

Die antragstellende Person beantragt hiermit

(bitte ankreuzen)

- die Wiederaufnahme (lt. §4 (2) KMEG) – zuvor Austritt aus der evangelischen Kirche
- die Aufnahme (lt. §4 (1) KMEG) – zuvor Austritt aus einer anderen Religionsgemeinschaft mit bürgerlicher Wirkung
- Dieser Antrag wird gleichzeitig für die auf der Folgeseite eingetragenen Familienmitglieder gestellt und betrifft damit insgesamt \_\_\_\_\_ Personen.

## PERSONENDATEN ANTRAGSTELLER:

<b>Familienname:*</b>	_____	Familienname-Zusatz:	_____
<b>Rufname:*</b>	_____	Akademischer Grad:	_____
<b>Vornamen:*</b>	_____	Familienstand:	_____
Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
<b>Geburtsdatum:*</b>	_____	<b>Geschlecht:*</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____
<b>Straße/Haus-Nr.:*</b>	_____		
<b>PLZ / Ort:*</b>	_____	Ortsteil:	_____

<b>Taufdatum:*</b>	_____	<b>Taufort:*</b>	_____
<b>Taufkirche:*</b>	_____		
<b>Taufkonfession:*</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> .....		
Konfirmationsdatum:	_____	Konfirmationsort:	_____
Konfirmationskirche:	_____		
<input type="checkbox"/> Als Nachweis wurden die erforderlichen Urkunden vorgelegt.	<input type="checkbox"/> Es wurden die in der Anlage beigefügten Zeugenaussagen zur Taufe vorgelegt.		
<input type="checkbox"/> Erforderliche Urkunden konnten nicht vorgelegt werden.	Die antragstellende Person hat zur Kenntnis genommen, dass sie als Gemeindemitglied kirchensteuerpflichtig ist. Das zuständige Kreiskirchenamt ist berechtigt, die Religionszugehörigkeit dem zuständigen Einwohnermeldeamt mitzuteilen.		

<b>Austrittsdatum:*</b>	_____	<b>Austrittsort (ggf. Standesamt/ Amtsgericht):*</b>	_____
Familienname bei Austritt:	_____		
<b>Konfession vor Austritt:*</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> .....		
Bemerkung:	_____		

Ort

Datum

Unterschrift Antragstellende Person/ Personenberechtigte Person(en)

## VON DER EINTRITTSSTELLE AUSZUFÜLLEN:

<b>Aufnahmedatum:*</b>	_____	<b>Aufnahmeort:*</b>	_____
Wohnsitzgemeinde (wenn abweichend):	_____	KRO-Nummer:	_____
		(vom KKA auszufüllen)	
<b>PLZ / Ort:</b>	_____		
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	_____		
Der Gemeindegemeinderat der	<input type="checkbox"/> Wohnsitzgemeinde <input type="checkbox"/> erwählten Gemeinde (Benehmen mit der Wohnsitzgemeinde wurde hergestellt)		
hat dem Antrag mit Beschluss vom _____	zugestimmt.		
	(Datum)		

Siegel

Datum

Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers

\* Pflichtfelder sind fettgedruckt



FAMILIENMITGLIEDER (Ab Vollendung des 12. Lebensjahres ist die Unterschrift des Familienmitgliedes erforderlich. Mit Vollendung des 14. Lebensjahres bitte eigenständiges Formular verwenden.):

<b>Familienname:*</b>	_____	Familienname-Zusatz:	_____
Vornamen / <b>Rufname:*</b>	_____	Akademischer Grad:	_____
<b>Geburtsdatum:*</b>	_____	<b>Geschlecht:*</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	_____		
<b>Taufdatum:*</b>	_____	<b>Taufort:*</b>	_____
<b>Taufkirche:*</b>	_____		
Straße / Haus-Nr.:	_____		
PLZ / Ort:	_____	Ortsteil:	_____
<b>Konfession vor Austritt:*</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> .....		
Verwandtschaftsverhältnis:	_____		
Unterschrift der Sorgeberechtigten:	_____	_____	_____
(vor Vollendung des 14. Lebensjahres)	(Vater/ Mutter)	(Mutter/ Vater)	
Unterschrift (Antragstellende Person):	_____		

<b>Familienname:*</b>	_____	Familienname-Zusatz:	_____
Vornamen / <b>Rufname:*</b>	_____	Akademischer Grad:	_____
<b>Geburtsdatum:*</b>	_____	<b>Geschlecht:*</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	_____		
<b>Taufdatum:*</b>	_____	<b>Taufort:*</b>	_____
<b>Taufkirche:*</b>	_____		
Straße / Haus-Nr.:	_____		
PLZ / Ort:	_____	Ortsteil:	_____
<b>Konfession vor Austritt:*</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> .....		
Verwandtschaftsverhältnis:	_____		
Unterschrift der Sorgeberechtigten:	_____	_____	_____
(vor Vollendung des 14. Lebensjahres)	(Vater/ Mutter)	(Mutter/ Vater)	
Unterschrift (Antragstellende Person):	_____		

\* Pflichtfelder sind fettgedruckt