

Meldung einer Trauung

Gottesdienst zur Eheschließung

Kirchengemeinde



EVANGELISCHE KIRCHE
IN MITTELDEUTSCHLAND

KIRCHENGEMEINDE:

PERSONENDATEN DES EHEPARTNERS /DER EHEPARTNERIN:

Familienname:*	_____	Familienname-Zusatz:	_____
Rufname:*	_____	Akademischer Grad:	_____
Vornamen:*	_____		
Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:*	_____	Geschlecht:*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____
Weitere frühere Namen:	_____	Ehename:	_____
Straße/Haus-Nr.:*	_____		
PLZ / Ort:*	_____	Ortsteil:	_____
Konfession:	<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"/>		
Taufdatum:	_____	Taufort:	_____
		Taufkirche:	_____

PERSONENDATEN DES EHEPARTNERS /DER EHEPARTNERIN:

Familienname:*	_____	Familienname-Zusatz:	_____
Rufname:*	_____	Akademischer Grad:	_____
Vornamen:*	_____		
Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:*	_____	Geschlecht:*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____
Weitere frühere Namen:	_____	Ehename:	_____
Straße/Haus-Nr.:*	_____		
PLZ / Ort:*	_____	Ortsteil:	_____
Konfession:	<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"/>		
Taufdatum:	_____	Taufort:	_____
		Taufkirche:	_____

AMTSHANDLUNG:

Eheschließungsdatum:	_____	Ort des Standesamtes:	_____
Amtshandlungsdatum:*	_____	Ort der Amtshandlung:*	_____
Amtshandlungsstätte:	_____	KRO:	_____
		(vom KKA auszufüllen)	
Ausführende(r):	_____	Kirchenbuchnummer:	_____
Amtshandlungsspruch:	_____		
Bemerkung (Beruf Eltern):	_____		

Siegel	Datum	Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers
Meldung an die Wohnsitzgemeinde (falls abweichend):	(vom KKA)	am: _____
Meldung an das Kreiskirchenamt	(von der Kirchengemeinde)	am: _____
Vom Kreiskirchenamt bearbeitet		am: _____

* Pflichtfelder sind fettgedruckt