



Eintritt / Übertritt in die Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Einsiedeln

Name des Kindes
Vorname des Kindes
Strasse, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum
Bürgerort/Nationalität
Bisherige Konfession/Religion
Taufdatum und Ort (falls getauft)
Kirchgemeinde der Taufe
Name und Vorname Mutter
(erziehungsberechtigte Personen)
Geburtsdatum
Telefon/E-Mail
Name und Vorname Vater
(erziehungsberechtigte Personen)
Geburtsdatum
Telefon/E-Mail
Anmerkungen

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie den Eintritt Ihres Kindes in die Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Einsiedeln wünschen und dass Sie einverstanden sind, dass die Daten dem örtlichen Pfarramt zugestellt werden.

.....
Ort, Datum Unterschrift Mutter (erziehungsberechtigte Person)

.....
Ort, Datum Unterschrift Vater (erziehungsberechtigte Person)

Der zuständige Pfarrer oder die Pfarrerin vom Wohnort wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um ein Eintrittsgespräch zu vereinbaren. Nach dem Gespräch wird der Kirchgemeinderat der Wohnortgemeinde den Eintritt beschliessen und Sie darüber informieren.

.....
Ort, Datum Unterschrift Pfarrperson
nach dem stattgefundenen Eintrittsgespräch