

# Evangelische Kirchengemeinde Korschbroich

## Anmeldung zur Trauung

1. Person	2. Person
Fam.-Name: _____	Fam.-Name: _____
Geburtsname: _____	Geburtsname: _____
Vornamen: _____ (Rufname unterstreichen)	Vornamen: _____ (Rufname unterstreichen)
<b>Name nach der Trauung:</b> _____	<b>Name nach der Trauung:</b> _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____	Geburtsort: _____
Konfession: _____ Taufdatum: _____	Konfession: _____ Taufdatum: _____
Taufort: _____	Taufort: _____
Fam.Std.v.d.Eheschließ.: led. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>	Fam.Std.v.d.Eheschließ.: led. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>

Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____

Standesamtliche Eheschließung: Datum: _____ Ort: _____
Kirchliche Trauung: Datum: _____ Uhrzeit: _____
Ort/Raum: _____
Pfarrer/in: _____
Trauspruch: _____ Mitwirkung rk Pfarrers: _____

**Wir sind damit einverstanden, dass unsere Namen mit Traudatum im Gemeindebrief veröffentlicht werden.**

**Wenn nicht gewünscht bitte streichen!!**

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften)