

# Evang.- ref. Kirchgemeinde Adelboden

Anmeldung zur kirchlichen Trauung in der evang.- ref. Kirche Adelboden

Datum: .....

Zeit: .....

Mann

Frau

Vorname: ..... .....

Name: ..... .....

Geburtsdatum: ..... .....

Heimatort: ..... .....

Konfession: ..... .....

Mitgliedschaft in der Evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Adelboden.

ja  nein

ja  nein

Zivilstand: ..... .....

Beruf: ..... .....

Strasse: ..... .....

Wohnort: ..... .....

Telefon Nummer: ..... .....

Mobile Nummer: ..... .....

Eltern: ..... .....

..... .....

Ort und Datum der Ziviltrauung: ..... .....

Traupfarrer/in: ..... .....

Strasse/ Wohnort: ..... .....

Telefon Nummer: ..... .....

Trautext:..... .....

Organist/in der Kirchgemeinde ja  nein

Lieder:..... .....

Dieses Formular ist nach der Reservation des Trautermins so früh wie möglich ( Die Kirche ist erst nach Eingang dieses Formulars reserviert ) an folgende Adresse zu senden:

Evang.- ref. Kirchgemeinde Adelboden, Obere Dorfstrasse 10, 3715 Adelboden