

# 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