

Anmeldung zur Trauung		Trautermin	
	Ehepartner*in	Ehepartner*in	
Vorname(n)			
Name			
Geburtsname			
Name nach der Eheschließg.			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Bekenntnis/ Religion			
Taufdatum			
Taufort			
Anschrift(en)	_____		
Telefon			
Mail			
Standesamtliche Eheschließung			
Ort:		Datum:	
Kirchliche Trauung			
Trauspruch:			
Grau hinterlegte Felder werden vom Gemeindebüro ausgefüllt			
Ort:		Kirche/Stätte:	
Datum:	Uhrzeit:	Pfarrer*in:	
Heiratsurkunde liegt vor <input type="checkbox"/> / liegt nicht vor <input type="checkbox"/>		Kopie an:	
Wir möchten von der Ev. Trinitatis-Kirchengemeinde Buer zu Veranstaltungen per Post / email eingeladen werden. Dazu darf die Gemeinde unsere Kontaktdaten verarbeiten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Ort/ Datum: _____

