



Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde
Grenchen-Bettlach
Verwaltung

Eintritt in die Evangelisch-reformierte Landeskirche

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Zivilstand:

Bisherige Konfession:

Getauft: *(Ja/Nein)* wenn ja: Ort und Datum (falls bekannt)

.....

.....

Strasse und Nr.:

PLZ/Wohnort:

Telefon/Handy:

Soll der Eintritt auch die Kinder bis 16 Jahre umfassen? *(Ja/Nein)*

Wenn ja,

Name und Vorname

Geburtsdatum:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich erkläre hiermit, in die Evangelisch-reformierte Landeskirche eintreten zu wollen.

Ein Gespräch mit einer Pfarrperson hat stattgefunden. *(Ja/Nein)*

Ort und Datum:

Unterschrift der Gesuchstellerin/ des
Gesuchstellers

*Bitte senden an: Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Grenchen-Bettlach, Sekretariat, Zwinglistrasse 9,
2540 Grenchen*