
(Hier bitte Name und Anschrift eintragen)

Kassel,

An die
Dreifaltigkeitskirche
-Kirchenvorstand-
z.Hd. Pfr. Nolte
Sollingweg 55

34134 Kassel

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte hiermit um (Wieder-) Aufnahme in die evangelische Kirche zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte geben Sie hier Ihre persönlichen Daten an, soweit Ihnen diese bekannt sind:

Taufdatum: _____, Taufort und Kirche: _____
Geburtsdatum: _____ ; Geburtsort: _____
Familienstand: _____
Evtl. Geburtsname: _____
Falls bekannt:
Austrittsdatum und Ort: _____

Mit freundlichen Grüßen!

(Unterschrift)