

Mühlenweg 1, 33178 Borchten – Tel: 05251 388788 – FAX: 05251 10182 – Email: pad-kg-borchten@kkpb.de

Jahrgang:

**Antragsteller/in**

Nachname:	<input type="text"/>		
Geburtsname:	<input type="text"/>		
Vornamen:	<input type="text"/>		
Familienstand:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Tag der Geburt:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Straße-Nr, PLZ und Wohnort:	<input type="text"/>		
Telefonnummer(n) - Email:	<input type="text"/>		
Name der Kirchengemeinde des Wohnsitzes:	<input type="text"/>		

**Erziehungsberechtigte:**

Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Familienangehörige** -Dieser Antrag soll auch für folgende(n) Familienangehörige(n) gelten:

	<b>Ehefrau / Ehemann</b>	<b>Kind</b>
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Kind</b>	<b>Kind</b>
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich/Wir beantragen hiermit eine *Gemeindegliedschaft* zu der oben genannten Kirchengemeinde.

**Begründung:**

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller/in