



Kircheneintritt

Evangelisch-reformierte Kirchen des Kantons Bern / Reformierte Kirchgemeinde Oberdiessbach

Ich erkläre hiermit, in die
Evang.-ref. Kirchen des Kantons Bern / Reformierte Kirchgemeinde Oberdiessbach
eintreten zu wollen.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Name/n: | |
| Vorname/n: | |
| Geburtsdatum: | |
| Heimatort/e: | |
| Zivilstand: | |
| Beruf: | |
| Adresse: | |
| PLZ / Ort: | |
| hier wohnhaft seit: | |
| bisherige Religionszugehörigkeit: | |
| Datum der Taufe: | |
| Ort der Taufe: | |

Es sollen gleichzeitig folgende Kinder (bis 16 Jahre) aufgenommen werden:
(Für Kinder über 16 Jahre ist ein separates Formular auszufüllen.)

| Name und Vorname/n | Geburtsdatum |
|--------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | |
|---------|--|--------|--|
| Telefon | | E-Mail | |
|---------|--|--------|--|

Ort und Datum:

Unterschrift:

Formular senden an: Kirchgemeinde Oberdiessbach, Kirchstrasse 1, 3672 Oberdiessbach
www.kirche-oberdiessbach.ch