Ev.-luth. Kirchengemeinde Wacken
Hauptstraße 36
25596 Wacken

Jahrgang
KOE 12104035
Anmeldung

Trauung

Person	Ehepartnerin oder Ehepartner
Familienname (1) *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	
Religions-zugehörigkeit *	
Geburtsdatum *	
Geburtsort *	
Name vor Eheschließung	
Geburtsname	
Geschlecht *	

Tauf- und Konfirmationsdaten	Tauf- und Konfirmationsdaten
Taufdatum	
Taufort	
Taufstätte	
Taufkonfession	
Konfirmations-datum	
Konfirmations-ort	
Konfirmations-stätte	

Standesamt	
Eheschließungs-datum *	**Standesamt *** (Name, Ort)
Ort der Eheschließung *	**Registernummer ***

Trauung	
Traudatum *	**Trauungsort ***
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)	**Kirche / Stätte ***
Bibelstelle *	

☐ Gottesdienst anlässlich einer Eheschließung eines ev. Christen mit einem Nichtchristen

☐ Segnung eines Paares in eingetragener Lebenspartnerschaft/ gleichgeschlechtlicher Ehe

Bemerkungen (2)

Kontaktdaten	
Telefon	**E-Mail**

(Ort, Datum) **(Unterschriften Person und Ehepartnerin / Ehepartner)**

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-luth. Kirchengemeinde Wacken

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum) **(Unterschriften Person und Ehepartnerin / Ehepartner)**

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder | (1) zum Zeitpunkt der Trauung | (2) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

KirA 2.0 [11-2020]

Druck: 16.05.2023 / Kunkel, Birgit