MATTHÄUSKIRCHE SALZBURG
Evangelische Pfarrgemeinde A.u.H.B.
Salzburg-West

Eintrittsprotokoll / Matriken – Jahr Zahl:

Eintritt am: Pfarrer:
Eintrittsort:
Eintritt in Die Evang.Kirche **A.B.**
Eintritt in Die Evang.Kirche **H.B.**

EINTRETENDE(R):

Name:
Vornamen:
geboren am: in:
Geschlecht: Familienstand:
getauft am: in:
Zahl:
Austrittsbestätigung von:
Beruf: Staatsbürgerschaft:
Relig.Bekenntnis vor Eintritt:
Adresse:
Telefon: Email:

EINTRITT

Ich, _____, bestätige,
dass ich aus freiem Entschluss der Evangelischen Kirche **A.B.** /
Evangelischen Kirche **H.B.** angehören möchte.

Salzburg, am _____ _____
Unterschrift

- Ich bin einverstanden, dass folgende e-mail-Adresse für die Versendung des Newsletters der Evangelischen Pfarrgemeinde Salzburg-West in den Verteiler aufgenommen wird:

  ……

  Eine Weitergabe an Dritte oder die Verwendung für andere Zwecke ist ausgeschlossen.
  Eine Abbestellung des Newsletters ist jederzeit möglich

MATTHÄUSKIRCHE SALZBURG
Evangelische Pfarrgemeinde A.u.H.B.
Salzburg-West

EINTRITT

Für Kinder unter 10 Jahren

Ich, _____
erkläre aus freiem Entschluss den Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter
in die Evangelischen Kirche **A.B.** / die Evangelischen Kirche **H.B.**

Salzburg, am _____ _____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

EINTRITT

Für Kinder unter 14 Jahren

Ich, _____
bestätige, dass ich aus freiem Entschluss der Evangelischen Kirche **A.B.** /
der Evangelischen Kirche **H.B.** angehören möchte.

_____
Unterschrift des Eintretenden

Ich,_____
erkläre aus freiem Entschluss den Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter
in die Evangelischen Kirche **A.B.** / Evangelischen Kirche **H.B.**

Salzburg, am _____ _____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____
Adresse: _____

Bankverbindung: Volksbank Salzburg · IBAN AT44 4501 0000 0416 6558 · BIC VBOEATWWSAL
Martin-Luther-Platz 1 · 5020 Salzburg · Tel +43 662 42 95 53 · Fax-DW -4 · office@matthaeuskirche.at · www.matthaeuskirche.at