

Anmeldung zur Trauung in der Evangelischen Apostel-Kirchengemeinde Münster



Brautpaar:

Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsname	Geburtsname
Zukünftiger Name	Zukünftiger Name
Geburtsort	Geburtsort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Konfession	Konfession
Familienstand vor Eheschließung	Familienstand vor Eheschließung
Taufdatum	Taufdatum
Taufort	Taufort
Anschrift	Anschrift
Tel.-Nr.	Tel.-Nr.
E-Mail	E-Mail

Nachweis der Standesamtlichen Eheschließung:

Ort	Datum
-----	-------

Kirchliche Trauung:

Datum _____ Uhrzeit _____

Kirche _____ Ort _____

Pfarrerin / Pfarrer _____

Biblischer Trauspruch _____

Persönliche Ergänzungen _____

Bei auswärtigen Pfarrerinnen / Pfarrern:

Name _____

Anschrift _____

Tel.-Nr. _____

E-Mail _____

Ort / Datum

Unterschrift der Anmeldenden