Antrag zur Aufnahme / Wiederaufnahme**

EVANGELISCHE KIRCHE IN MITTELDEUTSCHLAND

durch Pfarrerin / Pfarrer oder ordinierte Gemeindepädagogin / Gemeindepädagogen, die/ der Inhaber/in einer Pfarrstelle in der EKM innehat oder verwaltet

Die antragstellende Person beantragt hiermit die Wiederaufnahme (lt. §4 (2) KMEG) – zuvor Austritt aus der evangelischen Kirche andernfalls die Aufnahme (lt. §4 (1) KMEG) – zuvor Austritt aus einer anderen Religionsgemeinschaft mit bürgerlicher Wirkung

Wiederaufnahme (bitte anklicken und auswählen)

PERSONENDATEN ANTRAGSTELLER: (wohnhaft innerhalb der EKM)

Familienname*

Familienname-Zusatz

Rufnamen*

Akademischer Grad

Vorname*

Familienstand

Geburtsname

Geburtsdatum*/ Geburtsort

Straße/Hausnummer*

Geschlecht
☐ männlich ☐ weiblich ☐ .....

PLZ / Ort*

Taufdatum*

Taufort*

Taufkirche*

Taufkonfession:* ☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert ☐ Ev.-methodistisch ☐ römisch-katholisch ☑ altkatholisch ☐ russisch-orthodox ☐ .....

Konfirmationsdatum

Konfirmationsort

Konfirmationskirche

☐ Als Nachweis wurden die erforderlichen Urkunden vorgelegt.

☐ Es wurden die in der Anlage beigefügten Zeugenaussagen zur Taufe vorgelegt.

☐ Erforderlichen Urkunden konnten nicht vorgelegt werden. Die antragstellende Person hat zur Kenntnis genommen, dass sie als Gemeindeglied kirchensteuerpflichtig ist. Das zuständige Kreiskirchenamt ist berechtigt, die Religionszugehörigkeit dem zuständigen Einwohnermeldeamt mitzuteilen.

AUFNAHME / WIEDERAUFNAHME:

Die hier aufgeführten Felder sind notwendige Felder, ggf. muss rechericht werden. Wenn KEIN AUSTRITT nachweisbar, handelt es sich um ein wiederentdecktes Gemeindemitglied und es ist das Formular Erklärung zur Kirchenmitgliedschaft auszufüllen.

Austrittsdatum*

Austrittsort (ggf. Standesamt/ Amtsgericht)**:**

Familienname bei Austritt

Konfession vor Austritt: ☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert (Wiederaufnahme)
☐ Ev.-methodistisch ☐ römisch-katholisch ☐ altkatholisch ☐ russisch-orthodox (Aufnahme)
☐ .....

Bemerkung: _____

☐ Dieser Antrag wird gleichzeitig auch für die auf Seite 3 eingetragenen Familienmitglieder gestellt und betrifft damit insgesamt _____ Personen.

☐ Ich beantrage die Mitgliedschaft in besonderen Fällen in der aufnehmenden Gemeinde (Wunschgemeinde), weil eine Bindung an die Wunschkirchengemeinde vorhanden ist und ich die Möglichkeit habe, am Leben dieser Kirchengemeinde teilzunehmen.

Ort Datum **Unterschrift** Antragstellende Person/ Personensorgeberechtigte Person(en)

* Pflichtfelder sind fettgedruckt

** Dieses Formular gilt als Bescheinigung über die Aufnahme/ Wiederaufnahme und wird dem Antragsteller in Kopie ausgehändigt.

Antrag zur Aufnahme / Wiederaufnahme**

EVANGELISCHE KIRCHE IN MITTELDEUTSCHLAND

durch Pfarrerin /Pfarrer oder ordinierte Gemeindepädagogin/ Gemeindepädagogen, die/ der Inhaber/in einer Pfarrstelle in der EKM innehat oder verwaltet

WENN AUSTRITT NACHGEWIESEN, VON DER EINTRITTSSTELLE AUSZUFÜLLEN:

Aufnahmedatum:* _____ **Aufnahmeort:*** _____

Kirchengemeinde (aufnehmende)**:** _____ KRO-Nr.: _____
(vom KKA auszufüllen)

PLZ / Ort: _____ _____

Straße/Haus-Nr.: _____ _____

☐ Die Mitgliedschaft in besonderen Fällen in der aufnehmenden Gemeinde (Wunschgemeinde) wurde vom Antragsteller beantragt. Und hiermit zugestimmt: ☐

Wohnsitzgemeinde: _____ KRO-Nr.: _____
(wenn abweichend) (vom KKA auszufüllen)

Datum

Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers oder
der ordinierten Gemeindepädagogin/ des ordinierten Gemeindepädagoge

KIRCHENMITGLIEDSCHAFT IN BESONDEREN FÄLLEN
WENN ERWÄHLTE GEMEINDE VON WOHNSITZGEMEINDE (AUSSERHALB DER EKM) ABWEICHT:

Der Gemeindekirchenrat der
erwählten Gemeinde _____
(Name der Kirchengemeinde)

KRO der erwählten KG: _____

hat dem Antrag mit Beschluss vom _____ zugestimmt.
(Datum, ggf. Protokollauszug vom GKR-Beschluss)

Meldung an die Wohnsitzgemeinde (falls abweichend):	(vom KKA)	am:
Meldung an das Kreiskirchenamt:	(von der Kirchengemeinde)	am:

* Pflichtfelder sind fettgedruckt

** Dieses Formular gilt als Bescheinigung über die Aufnahme/ Wiederaufnahme und wird dem Antragsteller in Kopie ausgehändigt

EVANGELISCHE KIRCHE IN MITTELDEUTSCHLAND

Dieser Antrag gilt auch für die folgenden eingetragenen Familienmitglieder:

FAMILIENMITGLIEDER (Ab Vollendung des 12. Lebensjahres ist die Unterschrift des Familienmitgliedes erforderlich. Mit Vollendung des 14. Lebensjahres bitte eigenständiges Formular verwenden.):

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____

Vornamen / **Rufname:*** _____ Akademischer Grad: _____

Geburtsdatum:* _____ **Geschlecht**:* ☐ männlich ☐ weiblich ☐ _____

Geburtsort: _____

Taufdatum:* _____ **Taufort:*** _____

Taufkirche:* _____

Straße / Haus-Nr.: _____ _____

PLZ / Ort: _____ _____ Ortsteil: _____

Konfession vor Austritt:* ☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert ☐ Ev.-methodistisch ☐ keine ☐ altkatholisch ☐ römisch-katholisch ☐ russisch-orthodox ☐ .....

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten:
(vor Vollendung des 14. Lebensjahres) _____ _____

Unterschrift:
(aufzunehmende Person) _____ _____

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____

Vornamen / **Rufname:*** _____ Akademischer Grad: _____

Geburtsdatum:* _____ **Geschlecht**:* ☐ männlich ☐ weiblich ☐ _____

Geburtsort: _____

Taufdatum:* _____ **Taufort:*** _____

Taufkirche:* _____

Straße / Haus-Nr.: _____ _____

PLZ / Ort: _____ _____ Ortsteil: _____

Konfession vor Austritt:* ☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert ☐ Ev.-methodistisch ☐ keine ☐ altkatholisch ☐ römisch-katholisch ☐ russisch-orthodox ☐ .....

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten:
(vor Vollendung des 14. Lebensjahres) _____ _____

Unterschrift:
(aufzunehmende Person) _____ _____

* Pflichtfelder sind fettgedruckt

** Dieses Formular gilt als Bescheinigung über die Aufnahme/ Wiederaufnahme und wird dem Antragsteller in Kopie ausgehändigt