

Beitritts-Erklärung (auch für Wiedereintritte)

Der/die Unterzeichnete ersucht hiermit um Aufnahme in die Reformierte Landeskirche Aargau:

Name, Vorname

Adresse

Telefon / E-Mail

Geburtsdatum / Heimatort

Zivilstand

Kirchgemeinde (des Wohnortes)

Bisherige Konfession oder Religionszugehörigkeit

Ebenfalls um Aufnahme ersuchen folgende Familienangehörige:

Name, Vorname

Geburtsdatum / Heimatort

Zivilstand

Name, Vorname, Geburtsdatum, Heimatort Kind(er)

Bisherige Konfession oder Religionszugehörigkeit

Ort, Datum:

Unterschrift(en) Antragstellerin/Antragsteller:

Die Beitrittserklärung ist von allen Personen, die das 16. Altersjahr vollendet haben, eigenhändig unterzeichnet an die Kirchgemeinde des Wohnortes zu senden.

**Reformierte Kirchgemeinde Zofingen
Hintere Hauptgasse 19
4800 Zofingen**

Tel. 062 745 00 90
www.ref-zofingen.ch