EvLuth. Wicherngemeinde			Jahrgan	g Lfd. Nr.
(KOE 12105090) Ehndorfer Straße 245 - 247				
24537 Neumünster				
		iederaufnahme		
		eldung		
Name *		<u>oluulig</u>		
Vornamen *				
vornamen				
Anschrift *				
(Straße, Hausnr.) Anschrift *				
(PLZ, Ort)				
Geburtsname				
Geburtsdatum *	Familians	tond		Geschlecht *
Geburtsdatum "	ramiliens	Familienstand		
Geburtsort *	I			<u> </u>
Total	Toutout			
Taufdatum Taufort				
Taufstätte			Taufkonfession	
Konfirmationsdatum	Konfirma	Konfirmationsort		
Konfirmationsstätte				
Aufnahmedatum *				
Aufnahmeort *		Aufnahmestätte *		
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)				
Aufnahmeart *		Konfession		
		vor Austritt		
Austrittsdatum		Austrittsort (Standesamt/Amtsgericht)		
Bemerkungen				
-: ·		die Aufnahme/Wiederauf		
Die Anderung me	einer steuerlichen	Merkmale werde ic	h veranlassen.	
(Ort Patrus)	<u> </u>			
(Ort, Datum)	(U	nterschrift Antragstellerin/A	ntragsteller bzw. Eltern/ge	es. Vertreter)
En	tschoidung über (die (Wieder-)Aufnah	ma	
	— and the state of	die (Wieder-)Adman		
Herr/Fr	is	am mit	Wirkung für die Wohnsit	zkirchen-
gemeinde in die ev. Kirche (wieder-) a	ufgenommen worden.		•	
mit * markierte Felder sind Pflichtfelder				