

**Anmeldung zur Kirchlichen Trauung in der
Deutschen Evangelischen Kirchengemeinde in:**



Lissabon Porto Algarve Madeira (bitte ankreuzen)

Bräutigam → Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

getauft am: _____ in: _____

konfirmiert am _____ in: _____ Konfirmationswort: _____

Konfession: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters _____

Vorname der Mutter: _____ Vorname des Vaters: _____

Geburtstag/-ort/Mutter: _____ Geburtstag/-ort/Vater: _____

Beruf/Mutter: _____ Beruf/Vater: _____

Konfession/Mutter: _____ Konfession/Vaters: _____

Braut → Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

getauft am: _____ in: _____

konfirmiert am _____ in: _____ Konfirmationswort: _____

Konfession: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters _____

Vorname der Mutter: _____ Vorname des Vaters: _____

Geburtstag/-ort/Mutter: _____ Geburtstag/-ort/Vater: _____

Beruf/Mutter: _____ Beruf/Vater: _____

Konfession/Mutter: _____ Konfession/Vaters: _____

Anschrift (Str./Nr.): _____

Postleitzahl: _____ - _____ Ort: _____

Tel.: _____ e-mail (!) _____

Standesamtliche Trauung am : _____ in : _____

Kirchliche Trauung (Tag & Uhrzeit): _____ in: _____

durch Pfarrer/in bzw. Prädikant/in: _____

Wir sind bereit, unser JA-Wort vor Gott zu bekennen und den Segen Gottes zu erbitten.

Ort : _____, den _____

(Unterschrift von Braut und Bräutigam)

Kirchbuch-Nr.: _____ Trauspruch: _____

Deutsche Evangelische Kirchengemeinde Lissabon

Tel.: (00351) 217 260 976 | Fax.: (00351) 217 274 839

Av. Columbano Bordalo Pinheiro 48, 1070-064 Lisboa, Portugal
Website: <http://www.deutsche-kirche-portugal.net> | E-Mail: dekl@clix.pt