

Antrag auf Aufnahme in die Deutsche Evangelische Kirche Portugal in:



Lissabon Porto Algarve Madeira (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geschlecht: weiblich / männlich

geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____ getauft am: _____ in: _____

Konfirmation am: _____ in: _____

getraut am: _____ in: _____

Familienstand: verheiratet ledig verwitwet geschieden

Genauere Anschrift (für Zusendung des Boten):

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ - _____ Ort: _____

Tel.(privat): _____ E-Mail: _____

Tel.(dienstlich): _____ Steuernummer: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Angehörige, die mit im Haushalt leben (Ehepartner, minderjährige Kinder):

1. Name: _____ geb. am: _____

2. Name: _____ geb. am: _____

3. Name: _____ geb. am: _____

4. Name: _____ geb. am: _____

Ja, ich möchte Glied der Deutschen Evangelischen Kirche in Portugal (Gemeinde siehe oben) werden.

Datum/Unterschrift: _____ Beitrag: monatlich / jährlich

Evt. Hinweise/Anmerkungen bitte gesondert beiliegen. Beitragshöhe: _____ Euro

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen und an Gemeindeglied, Kirchenrat oder im Pfarbüro abgeben
Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht weitergeben

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