



Evangelische
Kirchgemeinde
Schwanden

Evang. Kirchgemeinde Schwanden
Sekretariat
Hauptstrasse 37a
8762 Schwanden

Kircheneintritt

Hiermit erkläre ich, dass ich in die Evangelische Kirchgemeinde Schwanden und damit in die Evangelisch-Reformierte Landeskirche des Kantons Glarus aufgenommen werden möchte:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort

Zivilstand

Nationalität

Bisherige Konfession

Strasse / Hausnummer

PLZ/Wohnort

Diese Eintrittserklärung gilt auch für mein(e) Kind(er) bis 16 Jahre

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ort / Datum

Unterschrift

Einverständnis des anderen Elternteils

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ort / Datum

Unterschrift
