

Alt-Katholische Pfarrgemeinde Passau

Maxhüttenstr. 1, 93055 Regensburg, Tel: 0941 48821, passau@alt-katholisch.de

Beitrittserklärung

Nameggf. Geburtsname.....

VornameBeruf

wohnhaft in (PLZ.....) Ort.....

Straße und Hsnr.....

Telefon E-Mail:.....

geboren am in

getauft am in
(wenn bekannt)

Familienstand () ledig, () verheiratet, () geschieden, () verwitwet

seit seit seit

Name der*des Ehegatt*in / Partner*in.....

Geburtsdatum und Ort.....Konfession.....

Anzahl der Kinder

Der amtliche Austritt aus der bisherigen Konfession () rk () ev sonstige.....

erfolgte ambeim Standesamt in
(bitte Kopie der amtlichen Austrittsbescheinigung beifügen)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Katholischen Bistum der Alt-Katholiken in Deutschland, hier Kirchengemeinde Passau. Mit den amtlichen Folgeeintragungen (Meldeamt / Kirchensteueramt) bin ich einverstanden.

.....
Unterschrift des*der Antragstellers*in

.....
Datum

Die Beitrittserklärung wurde gemäß §39 SGO von dem*der zuständigen Seelsorger*in

.....

am entgegen genommen und bestätigt.

.....
Unterschrift des*der Seelsorger*in

Siegel