



REFORMIERTE KIRCHGEMEINDE AARBURG

Postfach 89, 4663 Aarburg, 062 791 56 60
E-mail: sekretariat@ref-aarburg.ch

Beitritts-Erklärung

Der / Die Unterzeichnete ersucht hiermit um die Aufnahme in die Reformierte Kirchgemeinde Aarburg:

Name, Vorname _____
Adresse _____
Telefon _____
Geburtsdatum _____ Heimatort _____
Beruf _____
Bisherige Konfession _____

Ebenfalls um Aufnahme ersuchen folgende Familienangehörige:

Name, Vorname _____
Adresse _____
Telefon _____
Geburtsdatum _____ Heimatort _____
Beruf _____
Bisherige Konfession _____

Kinder

Name, Vorname _____ Geb.datum _____
Name, Vorname _____ Geb.datum _____
Bisherige Konfession / Heimatort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) Antragsteller/in: _____