

Evang.-ref. Kirchgemeinde Stein AR
Sekretariat
Hörliweg 272
9053 Teufen AR
Mail: sekretariat@kirche-stein.ch
Tel. 071 333 13 64



Trauanmeldung

Bräutigam/Ehemann

Vorname und Name _____
Beruf _____
Eltern _____
Geburtsdatum _____
Heimatort (Bürgerort) _____
Konfession & Kirchenmitgliedschaft _____
In Stein AR aufgewachsen ja nein

Braut/Ehefrau

Vorname und Name _____
Beruf _____
Eltern _____
Geburtsdatum _____
Heimatort (Bürgerort) _____
Konfession & Kirchenmitgliedschaft _____
In Stein AR aufgewachsen ja nein

Kontaktadresse

Strasse, Ort _____
Telefon _____
Mail _____

Zivile und kirchliche Trauung

Datum und Ort der zivilen Trauung
(sie muss **vor** der kirchlichen Trauung stattfinden) _____
Datum, Zeit und Ort der kirchlichen Trauung _____

PfarrerIn / Pfarrer (Name und Kirchgemeinde) _____

Wünschen Sie einen Orgeldienst durch unsere/n Organist/in? _____

Merkblätter zur Kenntnis genommen

(Merkblatt für Hochzeiten, Tarife, Dorfplatzbenutzung mit Plan)* _____

Datum und Unterschrift

*Wir bitten Sie, im Fall einer geplanten Aktivität auf dem Vorplatz der Kirche (zur Vorbeugung von Klagen) die Merkblätter an die OrganisatorInnen der Hochzeit weiterzuleiten, damit sie die Gäste entsprechend informieren können.