



Evang. Kirchgemeinde Schwanden
Sekretariat
Hauptstrasse 37
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:

Eintrittserklärung

Name
Vorname
Geburtsdatum
Bürgerort
Zivilstand
Nationalität
Bisherige Konfession
Strasse / Hausnummer
PLZ/Wohnort
Ort / Datum
Unterschrift

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

Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Name	Name
Ort / Datum	
Unterschrift	

Einverständnis des anderen Elternteils

Name
Vorname
Geburtsdatum
Ort / Datum
Unterschrift