



**Eintritt / Übertritt
in die Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Küssnacht am Rigi**

Name des Kindes	
Vorname des Kindes	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Bürgerort/Nationalität	
Bisherige Konfession/Religion	
Taufdatum und Ort (falls getauft)	
Kirchgemeinde der Taufe	
Name und Vorname Mutter (erziehungsberechtigte Personen)	
Geburtsdatum	
Telefon/E-Mail	
Name und Vorname Vater (erziehungsberechtigte Personen)	
Geburtsdatum	
Telefon/E-Mail	
Anmerkungen	

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie den Eintritt Ihres Kindes in die Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Küssnacht am Rigi wünschen und dass Sie einverstanden sind, dass die Daten dem örtlichen Pfarramt zugestellt werden.

Ort, Datum	Unterschrift Mutter (erziehungsberechtigte Person)
------------	--

Ort, Datum	Unterschrift Vater (erziehungsberechtigte Person)
------------	---

Der zuständige Pfarrer oder die Pfarrerin vom Wohnort wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um ein Eintrittsgespräch zu vereinbaren. Nach dem Gespräch wird der Kirchgemeinderat der Wohnortgemeinde den Eintritt beschliessen und Sie darüber informieren.

Ort, Datum	Unterschrift Pfarrperson nach dem stattgefundenen Eintrittsgespräch
------------	--