

Evangelische  
Kirchengemeinde  
Reinheim

**Kirchstr. 65**  
**64354 Reinheim**  
Tel.: 06162-3386 Fax: 06162-4071  
Email: [ev.kirche.reinheim@t-online.de](mailto:ev.kirche.reinheim@t-online.de)



Antrag Dimissoriale

ANLASS	Taufe:	Konfirmation:	Trauung:	Bestattung:
--------	--------	---------------	----------	-------------

<b>ANTRAGSTELLER/IN</b>	Name	Familienstand
	Vornamen (Rufname bitte gesperrt)	
	Geburtsname	Konfession
	Geburtsort	Geburtsdatum
	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer	
	Telefon	Email

	Das Dimissoriale wird erwünscht ... sich selbst: <i>(Dann bitte weiter bei "Weitere Angaben")</i> für Familienmitglied: <i>(Dann bitte weiter bei "Angaben zum Familienmitglied")</i>
--	--

<b>Angaben zum Familienmitglied</b>	Name	Familienstand
	Vorname	Konfession
	Geburtsname	Geburtsdatum
	Geburtsort	Sterbedatum

<b>WEITERE ANGABEN</b>	Tauftag	Taufort
	Konfirmationsdatum	Konfirmationsort

<b>ANGABEN ZUM ORT DER AMTSHANDLUNG</b>	Kirchengemeinde (Name und Ort)	
	PLZ, Ort, Straße, Hausnummer	
	Datum	Name des Pfarrers/der Pfarrerin

<b>KURZE ANGABE VON GRÜNDEN</b>	
---------------------------------	--

Ort, Datum	Unterschrift