

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Nordisch-Katholischen Kirche.

Vor- und Zuname:*

Straße/Hausnummer:*

Postleitzahl/Wohnort:*

E-Mail/Telefon:

Geburtsdatum/-ort:*

Taufdatum/-ort*

Ggf. Firmdatum/-ort:

Familienstand: verheiratet geschieden verwitwet ledig

Kirchliche Eheschließung (Datum/Ort):

Austritt aus einer anderen Kirche
(Konfession/Datum/Ort):

Der Beitritt bezieht sich auch auf meine Kinder (unter 14 Jahre):* Ja Nein

Wenn ja, bitte angeben: Vor- und Zuname; Geburtsdatum/-ort; ggf. Taufdatum/-ort

1. Kind:

2. Kind:

3. Kind:

Ort, Datum:* Unterschrift:*

** Pflichtangaben*

NUR KIRCHENINTERN: Bestätigung des Beitritts durch den Bischofsvikar/Archidiakon

Pfarrgemeinde/Kuratie:  (Siegel)

Ort, Datum: Unterschrift:

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft gemäß Artikel 6 (1) (b) der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, um Ihnen relevante Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft zu senden. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung Ihrer Daten.