

Ev.-Luth. Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg - Segensreich Bäckerstraße 3-5 23564 Lübeck	Trauung	Jahrgang KOE 12210901 Anmeldung
---	----------------	--

Person	Ehepartnerin oder Ehepartner
---------------	-------------------------------------

Familienname (1) * in der Ehe	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	
Religions- zugehörigkeit *	
Geburtsdatum *	
Geburtsort *	
Name vor Eheschließung	
Geburtsname	
Geschlecht *	

Tauf- und Konfirmationsdaten	Tauf- und Konfirmationsdaten
-------------------------------------	-------------------------------------

Taufdatum	
Taufort	
Taufstätte	
Taufkonfession	
Konfirmations- datum	
Konfirmations- ort	
Konfirmations- stätte	

Standesamt

Eheschließungs- datum *	Standesamt * (Name, Ort)
Ort der Eheschließung *	Registernummer *

Trauung

Traudatum *	Trauungsort *
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)	Kirche / Stätte *
Bibelstelle *	

Nein	Gottesdienst anlässlich einer Eheschließung eines ev. Christen mit einem Nichtchristen	
------	--	--

Bemerkungen (2)

--

Kontaktdaten

Telefon	E-Mail
----------------	---------------

--

(Ort, Datum)	(Unterschriften Person und Ehepartnerin / Ehepartner)
Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der	
<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.	

(Ort, Datum)	(Unterschriften Person und Ehepartnerin / Ehepartner)
---------------------	--

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder	(1) zum Zeitpunkt der Trauung	(2) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke
---	-------------------------------	------------------------------------

KirA 2.0 [07-2024]