



Evangelisch-Reformierte  
**Kirchgemeinde  
Sennwald**

**Ich möchte in die Evang. Ref. Kirchgemeinde Sennwald aufgenommen werden**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kinder: (bis 16 Jahren)

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Bei mehr als 2 Kinder benutzen Sie bitte ein zweites Formular.)

Grund: (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einsenden an:

**Kirchgemeindeverwaltung**

**Kirchgass 11**

**9468 Sax**

081 740 42 30

info@ref-sennwald.ch – www.ref-sennwald.ch