

Anmeldung zur Kirchlichen Trauung in der Deutschen Evangelischen Kirchengemeinde in:

Lissabon Porto Madeira Algarve

Braut

Name _____

Vorname(n) _____

geboren am _____

in _____

getauft am _____

in _____

konfirmiert am _____

in _____

Konfession _____

Beruf _____

Name der Mutter _____

Vorname der Mutter _____

Name des Vaters _____

Vorname des Vaters _____

Bräutigam

Name _____

Vorname(n) _____

geboren am _____

in _____

getauft am _____

in _____

konfirmiert am _____

in _____

Konfession _____

Beruf _____

Name der Mutter _____

Vorname der Mutter _____

Name des Vaters _____

Vorname des Vaters _____

Anschrift der Eheleute

Straße, Nr. _____

Postleitzahl _ _ _ _ - _ _ _ _

Ort _____

Land _____

e-mail _____

Telefon _____

Handy _____

Standesamtliche Trauung _____ in _____

Kirchliche Trauung _____ in _____

Pfarrer/in / Prädikant/in _____ Uhrzeit _____

Namen der Trauzeugen _____

Wir möchten unsere Ehe gerne unter den Segen Gottes stellen.

Ort _____

Datum _____

(Braut)

(Bräutigam)

Trauspruch _____

Kirchbuchnummer _____