



Evangelisch-Reformierte Kirchgemeinde Auenstein  
Pfarramt  
Schötz 15 | 5105 Auenstein | Telefon 062 897 11 79 |  
pfarramt@ref-auenstein.ch

## ANMELDUNG ZUR HOCHZEIT

### Der Termin

Wunschdatum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

### Das Brautpaar

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Ziviltrauung Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Der Ehemann

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Name Vater \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Die Ehefrau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Name Vater \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Die Pfarrperson

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ausgefülltes Formular einsenden an  
Evangelisch-Reformierte Kirchgemeinde, Sekretariat, Schötz 15, 5105 Auenstein  
oder in den Briefkasten beim Pfarrhaus legen.