

## Aufnahme in die Evangelisch-reformierte Landeskirche Bern-Jura-Solothurn

**Anrede**

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Heimatort**

**Zivilstand**

**Bisherige Konfession**

**Strasse/Nr.**

**PLZ/Wohnort**

Soll der Eintritt auch die Kinder bis 16 Jahre umfassen? (Ja/Nein) \_\_\_\_\_

Wenn ja:

**Vorname(n) und Name**

**Geburtsdatum**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ich erkläre hiermit, in die Evangelisch-reformierte Landeskirche Bern-Jura-Solothurn eintreten/wiedereintreten zu wollen.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Der Kirchgemeinderat hat von diesem Kircheneintritt Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Bitte ausgefülltes Formular per Post einsenden an:  
Kirchengemeinde Muri-Gümligen, Verwaltung, Kranichweg 10, 3074 Muri