

Evang. Pfarramt

St. Michael

Pfarrhof 3

90762 Fürth

**Antrag auf Umgemeindung zur Kirchengemeinde St. Michael - Fürth**

**Familie**

Vorname, Nachname: ……………………………………………………………

Geburtsdatum: ……………………………………………………………

Geburtsort: …………………………………………………………….

Anschrift: …………………………………………………………….

Vorname, Nachname: ……………………………………………………………

Geburtsdatum: ……………………………………………………………

Geburtsort: …………………………………………………………….

Anschrift: …………………………………………………………….

**Kinder:**

Vorname, Nachname: …………………………… ……………………………

Geburtsdatum: …………………………… ……………………………

Geburtsort: …………………………… ……………………………

Vorname, Nachname: …………………………… ……………………………

Geburtsdatum: …………………………… ……………………………

Geburtsort: …………………………… ……………………………

Wir möchten Gemeindeglieder in der Kirchengemeinde St. Michael in Fürth werden.

…………………………………

Datum

…………………………………

Unterschrift

Evang.-Luth. Pfarramt

St. Michael

Pfarrhof 3

90762 Fürth

Telefon: 0911/77 04 05

Fax: 0911/7 41 91 73