

Ort	Datum
-----	-------

Reformierte Kirchenpflege
Sekretariat
Schulstrasse 12a
5707 Seengen

Kircheneintritt

Liebe Kirchenpflege

Ich ersuche hiermit um Aufnahme in die reformierte Kirche Boniswil, Egliswil, Hallwil, Seengen.

Name	Vorname
Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	

Freundliche Grüsse

Unterschrift
