

| | |
|-----|-------|
| 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 |
|--------------|