



MUTATION

Als Mitglied der Evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Locarno und Umgebung

- NEUE ADRESSE**
- NAMENSÄNDERUNG**
- AUSTRITT**
- ANDERES**

AKTUELLE DATEN

Nachname (bei Doppelnamen beide Namen aufführen) / Frau/Herr)

Vorname

.....

.....

Geburtsdatum

Adresse

.....

Zivilstand

Beruf

NAME UND VORNAME DES EHEPARTNERS/-PARTNERIN

.....

Geburtsdatum:..... **Konfession:**..... **Sprache**

NEUE DATEN

Adresse

Telefon-Nr : / **FAX:** **e-mail**

Mitteilungen

.....

.....

Ort und Datum **Unterschrift** :

Zustellen an:

Segretariato della Chiesa Evangelica Riformata di Locarno e dintorni
viale Monte Verità 80, 6612 Ascona

(Tel. 091 - 791 21 53 / Fax. 091 - 791 85 90 / e-mail:cerl-locarno@ticino.com)