



ÄNDERUNGS-ANZEIGE

Als Mitglied der evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Locarno und Umgebung habe ich / haben wir

- 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/DER -PARTNERIN

.....

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

Der Partner will unserer Gemeinde angehören? JA / NEIN (bitte entsprechend ankreuzen)

NEUE DATEN

Adresse

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

Mitteilungen

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift :

Dieses Formular bitte senden an:
Segretariato della Comunità Evangelica di Locarno e dintorni
viale Monte Verità 80, 6612 Ascona
(Tel. 091 - 791 21 53 / Fax. 091 - 791 85 90 / e-mail:SE@cerl.ch)

