

Evangelisch-Lutherische Kirchengemeinde Ledeburg-Stöcken
Anmeldung einer kirchlichen Trauung

Ehefrau/mann

Familienname: _____
Geburtsname: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Tauftag: _____ Taufort: _____
Konfession: _____
Familienstand v. d. Eheschließung: _____
Künftiger Familienname: _____
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.: _____
Telefon, E-mail: _____

Ehemann/frau

Familienname: _____
Geburtsname: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Tauftag: _____ Taufort: _____
Konfession: _____
Familienstand v. d. Eheschließung: _____
Künftiger Familienname: _____
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.: _____
Telefon, E-mail: _____

Ort und Tag der standesamtlichen Eheschließung: _____

Zur Absprache des Termins der kirchlichen Trauung nehmen Sie bitte telefonisch oder per E-mail Kontakt zu uns auf.

Bitte ausfüllen und senden an: Ev.-luth. Kirchengemeinde Ledeburg-Stöcken, Meyenfeldstr. 1,
30419 Hannover – oder per mail an: info@kirchengemeinde-ledeburg-stoecken.de