

An den Kirchgemeinderat Edinburgh-Aberdeen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft *für mich / für mich und meine Kinder* (nicht Zutreffendes bitte streichen; zu „Kindern“ siehe nächste Seite) in der Deutschsprachigen Evangelischen Gemeinde Edinburgh-Aberdeen.

Ich bin getauft. Ich möchte getauft werden.

Ich bin bereit, mich an den Aufgaben der Gemeinde mit einem Mitgliedsbeitrag von £ (*monatlich – vierteljährlich – halbjährlich – jährlich*) zu beteiligen:

per Scheck ausgestellt auf: German Speaking Congregation

per Überweisung oder Dauerauftrag (standing order):
38 St Andrew Square branch der Bank of Scotland. Sort code: 80-41-21
Kontoname: German Speaking Congregation. Kontonummer: 00397119.

Name:

Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

Datum:

Unterschrift:

Bitte schicken Sie dieses Formular und ggf. eine ausgefüllte Gift-Aid-Erklärung (gesondertes Dokument) an:

German Speaking Congregation
1 Chalmers Crescent
Edinburgh
EH9 1TW

Angaben zu nicht volljährigen Kindern

Auch Kinder gehören selbstverständlich zu unserer Gemeinde dazu! Wir bieten z.B. regelmäßig Kindergottesdienste an. Im geeigneten Alter werden sie zum Konfirmationsunterricht eingeladen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, hier Ihre nicht volljährigen Kinder anzugeben.

Bei religionsmündigen Kindern, das heißt Kinder, die 14 Jahre alt sind oder älter, müssen diese damit einverstanden sein.

Kind 1

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Getauft: Ja. Nein.

Unterschrift des Kindes: (wenn 14 Jahre oder älter)

Kind 2

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Getauft: Ja. Nein.

Unterschrift des Kindes: (wenn 14 Jahre oder älter)

Kind 3

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Getauft: Ja. Nein.

Unterschrift des Kindes: (wenn 14 Jahre oder älter)

Kind 4

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Getauft: Ja. Nein.

Unterschrift des Kindes: (wenn 14 Jahre oder älter)