

Antrag zur Aufnahme / Wiederaufnahme



EVANGELISCHE KIRCHE
IN MITTELDEUTSCHLAND

Wiederentdeckte Kirchenmitglieder

Die antragstellende Person beantragt hiermit

(bitte **nur einen** Sachverhalt ankreuzen)

- ☐ die Wiederaufnahme (lt. §4 (2) KMEG) – zuvor Austritt aus der evangelischen Kirche
- ☐ die Aufnahme (lt. §4 (1) KMEG) – zuvor Austritt aus einer anderen Religionsgemeinschaft mit bürgerlicher Wirkung
- ☐ Behandlung als wiederentdecktes Kirchenmitglied – wenn keine Aufnahme/ Wiederaufnahme; immer Mitglied gewesen

1. PERSONENDATEN ANTRAGSTELLER:

Familienname*	Familienname-Zusatz
Rufnamen*	Akademischer Grad
Vorname*	Familienstand
Geburtsname	Geburtsdatum* / Geburtsort
Straße/Hausnummer	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐
PLZ / Ort	

Taufdatum*	Taufort*	Taufkirche*
Taufkonfession:*	☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert ☐ Ev.-methodistisch ☐ römisch-katholisch ☐ altkatholisch ☐ russisch-orthodox ☐	
Konfirmationsdatum	Konfirmationsort	Konfirmationskirche
☐ Als Nachweis wurden die erforderlichen Urkunden vorgelegt. ☐ Es wurden die in der Anlage beigelegten Zeugenaussagen zur Taufe vorgelegt.		
☐ Erforderlichen Urkunden konnten nicht vorgelegt werden. Die Antragstellende Person hat zur Kenntnis genommen, dass sie als Gemeindeglied kirchensteuerpflichtig ist. Das zuständige Kreiskirchenamt ist berechtigt, die Religionszugehörigkeit dem zuständigen Einwohnermeldeamt mitzuteilen.		

2.1. AUFNAHME / WIEDERAUFNAHME:

WENN AUSTRITT DURCH VORLAGE DER BESCHEINIGUNG DER ZUSTÄNDIGEN SAATLICHEN STELLE NACHGEWIESEN

Austrittsdatum*	Austrittsort (ggf. Standesamt/ Amtsgericht):*	Familienname bei Austritt
Konfession vor Austritt:*	☐ evangelisch ☐ ev.-lutherisch ☐ ev.-reformiert ☐ französisch-reformiert ☐ Ev.-methodistisch ☐ römisch-katholisch ☐ altkatholisch ☐ russisch-orthodox ☐	(Wiederaufnahme) (Aufnahme)
Bemerkung: _____		

Ort	Datum	Unterschrift Antragstellende Person/ Personensorgeberechtigte Person(en)
-----	-------	--

- ☐ Dieser Antrag wird gleichzeitig auch für die auf Seite 3 eingetragenen Familienmitglieder gestellt und betrifft damit insgesamt _____ Personen.

Datum	Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers
-------	--

* Pflichtfelder sind fettgedruckt und gelten pro Nummerierung



2.2. AUFNAHME / WIEDERAUFNAHME:

WENN Austritt nachgewiesen, von der Eintrittsstelle auszufüllen:

Aufnahmedatum:*	_____	Aufnahmeort:*	_____
Wohnsitzgemeinde (wenn abweichend): _____		KRO-Nummer: _____ (der Wohnsitzgemeinde, vom KKA auszufüllen)	
PLZ / Ort: _____			
Straße/Haus-Nr.: _____			
Der Gemeindegemeinderat der			
☐ Wohnsitzgemeinde ☐ erwählten Gemeinde (Benehmen mit der Wohnsitzgemeinde wurde hergestellt) KRO der erwählten KG:			
hat dem Antrag mit Beschluss vom _____ zugestimmt. (Datum, ggf. Protokollauszug vom GKR-Beschluss)			

3. WIEDERENTDECKTES KIRCHENMITGLIED:

WENN **Austritt nicht durch Vorlage der Bescheinigung der zuständigen staatlichen Stelle** nachgewiesen:

Hiermit stelle ich den Antrag auf Verzicht auf die rückwirkende Festsetzung der Kirchensteuer und bitte darum, dass Kirchensteuer erstmals ab dem laufenden Jahr festgesetzt wird.

Ich bitte um Weiterleitung des Antrages über das zuständige Kreiskirchenamt _____ an das Landeskirchenamt, Referat F2, und um Erteilung der Bescheinigung über den Verzicht der rückwirkenden Festsetzung.

Ich,

Name* (ggf. zusätzlich Geburtsname)

Vorname*

erkläre:

Meine Religionszugehörigkeit ist evangelisch.

Mir ist bewusst, dass ich als Gemeindeglied kirchensteuerpflichtig bin.

Das Kreiskirchenamt _____ ist berechtigt, meine Religionszugehörigkeit dem zuständigen Einwohnermeldeamt mitzuteilen.

Ort

Datum

Unterschrift Antragstellende Person/ Sorgeberechtigte Person(en)



4. Dieser Antrag gilt auch für die folgenden eingetragenen Familienmitglieder:

FAMILIENMITGLIEDER (Ab Vollendung des 12. Lebensjahres ist die Unterschrift des Familienmitgliedes erforderlich. Mit Vollendung des 14. Lebensjahres bitte eigenständiges Formular verwenden.):

Familienname:*	_____		Familienname-Zusatz:	_____
Vornamen / Rufname:*	_____		Akademischer Grad:	_____
Geburtsdatum:*	_____	Geschlecht:*	☐ männlich	☐ weiblich
			☐	
Geburtsort:	_____			
Taufdatum:*	_____	Taufort:*	_____	
Taufkirche:*	_____			
Straße / Haus-Nr.:	_____			
PLZ / Ort:	_____	Ortsteil:	_____	
Konfession vor Austritt:*	☐ evangelisch	☐ ev.-lutherisch	☐ ev.-reformiert	☐ französisch-reformiert
	☐ keine	☐ altkatholisch	☐ römisch-katholisch	☐ russisch-orthodox
			☐	
Verwandtschaftsverhältnis:	_____			
Unterschrift der Sorgeberechtigten:	_____		_____	
(vor Vollendung des 14. Lebensjahres)	(Vater/ Mutter)		(Mutter/ Vater)	
Unterschrift (Antragstellende Person):	_____			