 **Anmeldung zur kirchlichen Trauung**

***Bedienungshinweis***: Mit der Tabulator-Taste kann direkt zu den

 Eingabefeldern gesprungen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ehemann | Ehefrau |
| Name |       |       |
| Name nach der Heirat |       |       |
| Vorname(n) |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Taufdatum |       |       |
| Konfession |       |       |
| Bürgerort |       |       |
| Adresse |       |       |
|  |       |       |
| Tel.-Nr. |       |       |
| E-Mail |       |       |

Wunsch-Datum und Zeit der kirchlichen Trauung:         :   Uhr

Gewünschte Hochzeitskirche: [ ]  Aadorf [ ]  Aawangen

*Bitte kontaktieren Sie das Sekretariat zur Absprache von Termin und Ort.*

**Gewünschter Trauspruch**

Bibelstelle:       Bibelausgabe:

Wortlaut:

Telefonisch am besten zu folgenden Zeiten erreichbar:

Eventuell neue Adresse nach Heirat:

Die Ziviltrauung findet am       in       statt.

Sonstige Ansprechpartner (z.B. Trauzeugen):

Wir bringen unsere/n „eigene/n“ **[ ]  Pfarrer/in** und/oder **[ ]  Musiker/in** mit:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |       |       |
| Tel.-Nr. |       |       |
| E-Mail |       |       |

Bleibt Ihr Blumenschmuck anschliessend in der Kirche? [ ]  Ja [ ]  Nein

Besondere Mitteilungen:

Datum:       Unterschriften:

***Füllen Sie bitte diese Anmeldung aus, fügen Sie beim Speichern hinter „Anmeldung zur kirchlichen Trauung“ Ihren Namen an und senden Sie die Datei an:*** *sekretariat@evang-aadorf.ch*

*Oder senden Sie einen Ausdruck per Post an Frau S. Christen, Sekretariat der Evangelischen Kirchgemeinde Aadorf-Aawangen, Wiesentalstr. 16, 8355 Aadorf; Tel.: 052/365 23 46*