



Evangelische
Kirchengemeinde
Bischofsheim

Darmstädter Str. 6
65474 Bischofsheim
Tel.: 06144-7430 Fax: 06144-94427
Email: pfarrbuero@evkirchebischofsheim.de

Antrag Dimissoriale

ANLASS		Taufe:	Konfirmation:	Trauung:	Bestattung:
ANTRAGSTELLER/IN	Name		Familienstand		
	Vornamen (Rufname bitte gesperrt)				
	Geburtsname		Konfession		
	Geburtsort		Geburtsdatum		
	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer				
	Telefon		Email		
	Das Dimissoriale wird erwünscht ...				
sich selbst:		(Dann bitte weiter bei "Weitere Angaben")		für Familienmitglied:	(Dann bitte weiter bei "Angaben zum Familienmitglied")
Angaben zum Familienmitglied	Name		Familienstand		
	Vorname		Konfession		
	Geburtsname		Geburtsdatum		
	Geburtsort		Sterbedatum		
WEITERE ANGABEN	Tauftag		Taufort		
	Konfirmationsdatum		Konfirmationsort		
ANGABEN ZUM ORT DER AMTSHANDLUNG	Kirchengemeinde (Name und Ort)				
	PLZ, Ort, Straße, Hausnummer				
	Datum		Name des Pfarrers/der Pfarrerin		
KURZE ANGABE VON GRÜNDEN					
	Ort, Datum		Unterschrift		