



Evangelisch-Reformierte Kirche
Kanton Solothurn

Beitritts-Erklärung (auch für Wiedereintritte)

Der/die Unterzeichnete ersucht hiermit um Aufnahme in die Evangelisch-Reformierte Kirche Kanton Solothurn:

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum / Heimatort _____

Beruf _____

Kirchgemeinde (des Wohnortes) _____

Bisherige Konfession oder Religionszugehörigkeit _____

Ebenfalls um Aufnahme ersuchen folgende Familienangehörige:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum / Heimatort _____

Beruf _____

Name, Vorname, _____

Geburtsdatum, Heimatort _____

Kind(er) _____

Bisherige Konfession oder Religionszugehörigkeit _____

Ort, Datum: Unterschrift(en)

Antragstellerin/Antragsteller:

Die Beitrittserklärung ist von allen Personen, die das 16. Altersjahr vollendet haben, eigenhändig unterzeichnet an die Kirchgemeinde des Wohnortes zu senden. Die Adresse finden Sie im Internet auf www.ref-so.ch oder an: Evangelisch-Reformierte Kirche Kanton Solothurn, Sekretariat Synodalrat, Hölzliweg 2, 4703 Kestenholz, Telefon 077 502 31 46, sekretariat@ref-so.ch