

Personalien zur Datenerfassung durch das Amtsgericht Ahlen bitte vervollständigen und zurücksenden an poststelle@ag-ahlen.nrw.de mit dem Betreff: Kirchenaustritt „Name“ oder an das Amtsgericht Ahlen – Kirchenaustritt, Gerichtsstraße 12, 59227 Ahlen

A. Erklärung zum Austritt aus der ... Kirche: (bitte ankreuzen)

römisch katholischen evangelischen andere:

--

B. Antragstellerdaten/Beteiligtendaten

1.

2.

Vorname:		Vorname:	
Name:		Name:	
Geb.-Name:		Geb.-Name	
Geb.- Datum:		Geb.- Datum:	
Geb.- Ort:		Geb.-Ort:	
Tauf-Ort: (Kirchengemeinde/Pfarre)		Tauf-Ort: (Kirchengemeinde/Pfarre)	
Adresse: (Straße, Wohnort)		Adresse: (Straße, Wohnort)	
Familienstand:		Familienstand:	
Telefonnummer zur Terminvereinbarung:			

3.

4.

Vorname:		Vorname:	
Name:		Name:	
Geb.-Name		Geb.-Name	
Geb.- Datum:		Geb.- Datum:	
Geb.- Ort:		Geb.- Ort:	
Tauf-Ort: (Kirchengemeinde/Pfarre)		Tauf-Ort: (Kirchengemeinde/Pfarre)	
Adresse: (Straße, Wohnort)		Adresse: (Straße, Wohnort)	
Familienstand:		Familienstand:	

Bei minderjährigen (unter 14 Jahre) bzw. nicht geschäftsfähigen Personen geben Sie bitte zusätzlich den bzw. die sorgeberechtigten Personen bzw. gesetzlichen Vertreter an.