



Aufnahme in die Evangelisch-reformierte Landeskirche des Kantons Graubünden

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort

Zivilstand

bisherige Konfession

Strasse und Hausnr.

PLZ/Wohnort

Soll der Eintritt auch die Kinder bis 16 Jahre umfassen? Wenn ja:

Name und Vorname

Geburtsdatum

Ich erkläre hiermit, in die Evangelisch-reformierte Landeskirche des Kantons Graubünden eintreten zu wollen.

Ort/Datum

Unterschrift der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers

**Reichen Sie dieses Gesuch bitte beim Kirchgemeindevorstand Ihres Wohnortes ein.
Falls Sie die Adresse nicht kennen, helfen wir Ihnen gerne weiter unter der Telefon-
nummer 081 257 11 00 oder per Mail info@gr-ref.ch.**