

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

Mitteilung über

Für das aufnehmende Pfarramt

①

- Erwachsenentaufe**
 Übertritt
 Wiederaufnahme
 Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche

| | | | | |
|---|--|---------------------------|--|---------------------------|
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | | ziv. Fam.-Stand seit: <input type="checkbox"/> ld <input type="checkbox"/> vh <input type="checkbox"/> vw <input type="checkbox"/> gs | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | Pfarrei / Seelsorgebezirk | |
| Angaben über den Ehepartner | Name, Vorname | | Taufkonfession | derz. Konfession / Relig. |
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion | |
| Taufe | Datum | PLZ, Taufort und -pfarrei | Taufkonfession | |
| Übertritt | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | | |
| Wieder-aufnahme | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | | |
| Firmung | Datum | Ort und Pfarrei | | |
| nur bei Erwachsenentaufe | Taufpate(n), ggf. -zeuge: Name, Vorname, Konfession | | | |
| nur bei Verheirateten | Die oben genannte Ehe ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | | |
| nur bei Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres: Angaben über die Eltern | Vater: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | | |
| | Mutter: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | | |
| | Die Ehe der Eltern ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | | |
| Bischöfliche Bevollmächtigung | (Erz-)Diözese | Datum | Az. | |
| getauft / bedingt getauft / aufgenommen / wiederaufgenommen durch: | | | | |
| Es erfolgte die Eintragung in die Kirchenbücher am _____ | | | | |
| die Mitteilung gemäß Formularsatz am _____ | | | | |
| _____ Unterschrift | | | | |

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____
 Telefon (mit Vorwahl) _____
 Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

Mitteilung über

an das Generalvikariat/Ordinariat

②

- Erwachsenentaufe**
 Übertritt
 Wiederaufnahme
 Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|--|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | | männlich | weiblich | | |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | | ziv. Fam.-Stand seit: | | | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | <input type="checkbox"/> ld | <input type="checkbox"/> vh | <input type="checkbox"/> vw | <input type="checkbox"/> gs |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | Pfarrei / Seelsorgebezirk | | | |
| Angaben über den Ehepartner | Name, Vorname | | Taufkonfession | derz. Konfession / Relig. | | |
| Austritt Konfession | Datum | Ort | | bish. Konfession / Religion | | |
| Taufe | Datum | PLZ, Taufort und -pfarrei | | Taufkonfession | | |
| Übertritt | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | | | | |
| Wieder-aufnahme | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | | | | |
| Firmung | Datum | Ort und Pfarrei | | | | |
| nur bei Erwachsenentaufe | Taufpate(n), ggf. -zeuge: Name, Vorname, Konfession | | | | | |
| nur bei Verheirateten | Die oben genannte Ehe ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | | | | |
| nur bei Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres: Angaben über die Eltern | Vater: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | | | | |
| | Mutter: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | | | | |
| | Die Ehe der Eltern ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | | | | |
| Bischöfliche Bevollmächtigung | (Erz-)Diözese | Datum | Az. | | | |
| getauft / bedingt getauft / aufgenommen / wiederaufgenommen durch: | | | | | | |
| | | | | | | |

An das
(Erz-) Bischöfliche
Generalvikariat / Ordinariat

Die umseitig genannte Person ist am _____ in die römisch-katholische Kirche

- durch Spendung der Taufe aufgenommen worden.
- übergetreten.
- wieder aufgenommen worden.
- Die umseitig genannte Person ist römisch-katholisch.

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

Siegel

Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

(Name, Amtsbezeichnung)

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____
 Telefon (mit Vorwahl) _____
 Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

Mitteilung über

- Erwachsenentaufe**
 Übertritt
 Wiederaufnahme
 Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche

für den/die Antragsteller/in 3
zwecks Erhebung der Kirchensteuer

| | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|-----------------------------|
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | ziv. Fam.-Stand seit: <input type="checkbox"/> ld <input type="checkbox"/> vh <input type="checkbox"/> vw <input type="checkbox"/> gs | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | |
| | | | |
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion |

Bescheinigung / Antrag

Die oben genannte Person ist am _____ in die römisch-katholische Kirche

- durch Spendung der Taufe aufgenommen worden.
 Übergetreten.
 wiederaufgenommen worden.
 Die oben genannte Person ist römisch-katholisch.

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

Siegel

Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

(Name, Amtsbezeichnung)

Ich bitte um Änderung der Lohnsteuerkarte,
bzw. um Veranlagung zur Kirchensteuer.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Kirchenmitgliedes

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|-----------------------------|
| Mitteilung über | | an das Einwohnermeldeamt 4 | |
| <input type="radio"/> Erwachsenentaufe <input type="radio"/> Übertritt <input type="radio"/> Wiederaufnahme <input type="radio"/> Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche | | | |
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | |
| | | | |
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion |

Die oben genannte Person ist am

_____ in die römisch-katholische Kirche

- durch Spendung der Taufe aufgenommen worden.
 Übergetreten.
 wiederaufgenommen worden.
 Die oben genannte Person ist römisch-katholisch.

Wir bitten, das Konfessionsmerkmal „RK“ in das Einwohnermelderegister einzutragen. Ist eine Eintragung nicht möglich, bitte mit Angabe des Grundes zurück an Absender.

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

(Name, Amtsbezeichnung)

Siegel

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

Mitteilung über

- Erwachsenentaufe**
 Übertritt
 Wiederaufnahme
 Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche

für das Standesamt 5
 (nur erforderlich, wenn Kirchenmitglied verheiratet)

| | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------|
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | |
| | | | |
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion |

Bescheinigung / Antrag

Die oben genannte Person ist am

_____ in die römisch-katholische Kirche

- durch Spendung der Taufe aufgenommen worden.
 Übergetreten.
 wiederaufgenommen worden.
 Die oben genannte Person ist römisch-katholisch.

An das

Standesamt

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

 Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

 (Name, Amtsbezeichnung)

Ich bitte, das Konfessionsmerkmal „RK“ in mein Familienbuch einzutragen.

 PLZ, Ort, Datum Unterschrift des Kirchenmitgliedes

Siegel

Ist eine Eintragung nicht möglich,
 bitte mit Angabe des Grundes zurück an Absender

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

| | |
|--|---|
| Mitteilung über | an das Wohnsitzpfarramt 6 |
| <input type="radio"/> Erwachsenentaufe <input type="radio"/> Übertritt <input type="radio"/> Wiederaufnahme <input type="radio"/> Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche | |

| | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------|
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | ziv. Fam.-Stand seit: <input type="checkbox"/> ld <input type="checkbox"/> vh <input type="checkbox"/> vw <input type="checkbox"/> gs | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | Pfarrei / Seelsorgebezirk |

| | | | |
|------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------|
| Angaben über den Ehepartner | Name, Vorname | Taufkonfession | derz. Konfession / Relig. |
|------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------|

| | | | |
|------------------------|-------|---------------------------|-----------------------------|
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion |
| Taufe | Datum | PLZ, Taufort und -pfarrei | Taufkonfession |
| Übertritt | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | |
| Wieder-aufnahme | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | |
| Firmung | Datum | Ort und Pfarrei | |

| | |
|---------------------------------|---|
| nur bei Erwachsenentaufe | Taufpate(n), ggf. -zeuge: Name, Vorname, Konfession |
|---------------------------------|---|

| | |
|------------------------------|--|
| nur bei Verheirateten | Die oben genannte Ehe ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) |
|------------------------------|--|

| | |
|---|---|
| nur bei Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres: Angaben über die Eltern | Vater: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession |
| | Mutter: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession |
| | Die Ehe der Eltern ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) |

| | | | |
|--------------------------------------|---------------|-------|-----|
| Bischöfliche Bevollmächtigung | (Erz-)Diözese | Datum | Az. |
|--------------------------------------|---------------|-------|-----|

getauft / bedingt getauft / aufgenommen / wiederaufgenommen durch:

Es erfolgte die Eintragung in die Kirchenbücher am _____

die Mitteilung gemäß Formularsatz am _____

Unterschrift

An die Pfarrei

Wir teilen mit, dass die umseitig genannte Person am _____ in die
römisch-katholische Kirche

- durch Spendung der Taufe aufgenommen wurde.
- übergetreten ist.
- wieder aufgenommen wurde.

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

Siegel

(Name, Amtsbezeichnung)

Vom Wohnsitzpfarramt auszufüllen:

Es erfolgte

die Eintragung in die Kirchenbücher am _____

die Mitteilung an das
Einwohnermeldeamt / Standesamt am _____

Unterschrift

- (Erz-) Diözese Jurisdiktionsbereich
 (Erz-) Bistum des Katholischen Militärbischofs

Kath. Pfarramt / Seelsorgebezirk _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Ort (PLZ) / Straße (Hausnr.) _____

RK

| | | | |
|--|--|--|-----------------------------|
| Mitteilung über | | an das Taufpfarramt 7 | |
| <input type="radio"/> Erwachsenentaufe <input type="radio"/> Übertritt <input type="radio"/> Wiederaufnahme <input type="radio"/> Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche | | (Bei Wiederaufnahmen) | |
| Angaben zur Person | Name, Geburtsname (wenn abweichend) | männlich | weiblich |
| | Vornamen (Rufname unterstreichen) | ziv. Fam.-Stand seit: <input type="checkbox"/> ld <input type="checkbox"/> vh <input type="checkbox"/> vw <input type="checkbox"/> gs | |
| | Tag und PLZ, Ort der Geburt | | |
| | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | Pfarrei / Seelsorgebezirk | |
| Angaben über den Ehepartner | Name, Vorname | Taufkonfession | derz. Konfession / Relig. |
| Austritt | Datum | Ort | bish. Konfession / Religion |
| Taufe | Datum | PLZ, Taufort und -pfarrei | Taufkonfession |
| Übertritt | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | |
| Wieder- aufnahme | Datum | PLZ, Ort und Pfarrei | |
| Firmung | Datum | Ort und Pfarrei | |
| nur bei Erwachsenentaufe | Taufpate(n), ggf. -zeuge: Name, Vorname, Konfession | | |
| nur bei Verheirateten | Die oben genannte Ehe ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | |
| nur bei Kindern bis zur Vollendung des 14.Lebens- jahres: Angaben über die Eltern | Vater: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | |
| | Mutter: Name (ggf. Geburtsname), Vorname, Geb.-Datum, ziv. Familienstand, Konfession | | |
| | Die Ehe der Eltern ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio) | | |
| Bischöfliche Bevollmächtigung | (Erz-)Diözese | Datum | Az. |
| getauft / bedingt getauft / aufgenommen / wiederaufgenommen durch: | | | |
| | | | |

An die Pfarrei

Die umseitig genannte Person ist am _____ in die
römisch-katholische Kirche wiederaufgenommen worden.

Wir bitten um Eintragung der Wiederaufnahme im dortigen Taufbuch.

Siegel

Bitte jedes Blatt einzeln siegeln und unterschreiben !

Datum _____

Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers

(Name, Amtsbezeichnung)

Vom Taufpfarramt auszufüllen:

Die Eintragung der Wiederaufnahme im Taufbuch
erfolgte am _____

Unterschrift