



Evang.-Ref. Kirchgemeinde Glarus-Riedern

Anmeldung zur Trauung

Datum der Trauung: _____

Ort der Trauung: _____

Zeit: _____ Uhr

Datum des Traugesprächs: _____

Zeit: _____ Uhr Ort: _____ bei

Ihnen im Pfarrhaus

B
i
t
t
e

a
u
s
f
ü
l
l
e
n

Name (+lediger N.), Vorname der

Braut: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Konfession: _____

u
n
d

Name, Vorname des Bräutigams: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

z
u
m

Konfession: _____

G
e
s
p
r
ä
c
h

Adresse: _____

Tel.: _____ Mail: _____

b
e
r
e
i
t
h
a
l
t
e
n

Trauzeugen

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. _____ Konfession: _____

Name, Vorname:

Adresse:

Tel.

Konfession:

Die zivilstandesamtliche Trauung hat stattgefunden

am

 in

Die kirchliche Trauung findet statt

am

 in

Die kirchliche Trauung wurde vorgenommen von
