

Pfarrei	Kath. Mission Spanischer Sprache	Diözese	Berlin	TAUFE	
Straße HNr.	Techowpromenade 35/43	Telefon	83210774 - 22431778	Jahrgang	
PLZ Ort	13437 Berlin	Handy	17631332817	Seite	Lfd. Nr.
e-Mail	info@mision-catolica-berlin.de			0	0
Antrag ab Vollendung d. 14. Lebensjahres	zur Aufnahme in die römisch-katholische Kirche				
Angabe zur Person	Name, Geburtsname (wenn abweichend)			Geschlecht	
	Vorname			Rufname	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Fam. Stand	
	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			Pfarrei	
Austritt	am				bisherige Konfession
	Dienststelle, Ort, Aktenzeichen				
Nur bei Verheirateten	Name, Vorname, Ehepartners		Taufkonfession	derzeitige Konfession	
	Die Ehe ist kirchlich gültig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. Der Formdispens, Sanatio)				
	Wenn nein: <input type="checkbox"/> kirchliche Eheschließung ist beabsichtigt am _____ <input type="checkbox"/> Sanatio in radice der Ehe wird erbeten (Antrag liegt bei) <input type="checkbox"/> eine kirchliche Eheschließung ist nicht möglich, aus folgenden Gründen _____				
Motive, Glaubensgespräche	Motive der Erwachsenentaufe / der Aufnahme / der Wiederaufnahme				
	Angaben übergeführte Glaubensgespräche / erteilten Konvertitenunterricht				
Nur bei Aufnahme und Wiederaufnahme	Taufdatum, PLZ, Trauort, Taufort und -kirche			bei Aufnahme: Taufkonfess.	
	Zweifel an der Gültigkeit der Taufe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?				
	Bei Wiederaufnahme: falls gefirmt, Datum der Firmung, PLZ, Ort, Kirche				
Weitere Angaben (falls notwendig, Beiblatt anfügen)					
			_____ Datum, Unterschrift des Bewerbers		
			_____ Datum, Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers		
			_____ Name und Amtsbezeichnung		
			Siegel		