**Persönliche Angaben des/der Antragsteller/in**

**für den Austritt aus einer Religionsgemeinschaft**

(bitte zurücksenden an: **kirchenaustritt@ag-beckum.nrw.de**)

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellerdaten | Ihre Angaben : |
| 1.Name |  |
| 2.Geburtsname |  |
| 3.Vornamen |  |
| der Name zu 1. ist der Name, der ( ) im Zeitpunkt der Eheschließung angenommen wurde.( ) nach der Scheidung wieder angenommen wurde |
| 4.Geburtsdatum |  |
| 5.a)Geburtsort |  |
| 5.b)Geburtsland |  |
| 6.Familienstand  |  |
| 7.Religionszugehörigkeit |  |
| 8.Wohnort |  |
| 9.Straße und Hausnummer |  |
| 10. ausgewiesen durch( ) BPA( ) Reisepass mit amtl. Meldebescheinigung( ) ausländisches Reisedokument |
| Telefonisch erreichbar unter: |  |
| Termin vereinbart für |  |
| Datum: | Uhrzeit: |
| Die Gebühr in Höhe von 30,00 € wird gezahlt:( ) nach Erhalt des Zahlscheins ( ) durch elektronische Kostenmarke |
| **Bitte beachten Sie die weiteren Hinweise im Internetauftritt des Amtsgerichts Beckum.** |
| Bemerkungen: |  |
|  |  |
|  |  |

( ) hier bitte das jeweils Zutreffende ankreuzen