



# Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Blumenstein

**Trauung** ( vom GastpfarrerIn auszufüllen )

**Ziviltrauung** Ort:..... Datum:.....

**Kirchl.Trauung** Kirche Blumenstein Datum:.....Zeit:.....

---

**Bräutigam** Name/n\* .....

Vorname/n .....

Konfession ..... Geburtsdatum .....

Heimatort .....

Sohn des \* .....

und der \* .....

Strasse .....

PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

**Braut** Name/n\* .....

Vorname/n .....

Konfession ..... Geburtsdatum .....

Heimatort .....

Tochter des \* .....

und der \* .....

Strasse .....

PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

- Trägt die Person als ersten Namen nicht mehr den Ledignamen, ist dieser mit «geb. ....»anzugeben.
- 

**Nach der Ziviltrauung** Name des Mannes .....

Name der Frau .....

Adresse des Ehepaars .....

---

**Eheschein eingesehen am** ..... **Unterschrift PfarrerIn** .....