

Trauung

Der Eintrag ins Kasualienregister erfolgt am Ort des Vollzugs, Trauungen von Institutionen/Pfarrämtern der GKD am Wohnsitz bzw. am Ort der Institution. Die Pfarrerin/der Pfarrer füllt dieses Formular aus bzw. kontrolliert es.
(* = Pflichtfelder für das Register. Alle anderen Angaben haben informativen Charakter und werden nicht eingetragen.)

Kirchliche Trauung

Datum * _____ Zeit _____
Kirche/Ort * _____ Kirchengemeinde * _____

Ziviltrauung

Datum * _____ Nr. Ziviltrauschein * _____
Ort * _____ Bei einem Auszug aus dem Eheregister (gemäss Übereinkommen Nr. 34 der CIEC) die Nummer des Eintrags notieren.

Ehepaar

| | | | |
|---|-------|---|-------|
| Vorname(n) * | _____ | Vorname(n) * | _____ |
| Name * | _____ | Name * | _____ |
| Ledigname * | _____ | Ledigname * | _____ |
| Geschlecht * | _____ | Geschlecht * | _____ |
| Geburtsdatum * | _____ | Geburtsdatum * | _____ |
| Konfession/Religion | _____ | Konfession/Religion | _____ |
| Wohnsitz (Pol.Gde.) * | _____ | Wohnsitz (Pol.Gde.) * | _____ |
| Kirchengemeinde * | _____ | Kirchengemeinde * | _____ |
| Telefon Haushalt | _____ | | |
| Mobile <input type="checkbox"/> ¹⁾ | _____ | Mobile <input type="checkbox"/> ¹⁾ | _____ |
| E-Mail <input type="checkbox"/> ¹⁾ | _____ | E-Mail <input type="checkbox"/> ¹⁾ | _____ |
| Wohnadresse Paar | _____ | | |

¹⁾ Ehepaar gibt sein Einverständnis, dass E-Mail und/oder Telefon/Mobile in der Mitgliederverwaltung erfasst und ausschliesslich von der Kirchengemeinde für Information und Kontaktpflege verwendet werden darf.

Eltern des Paares

Mutter/Elternteil 1

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| E1 - Vorname(n) * | _____ | E1 - Vorname(n) * | _____ |
| E1 - Name * | _____ | E1 - Name * | _____ |
| E1 - Ledigname * | _____ | E1 - Ledigname * | _____ |

Vater/Elternteil 2

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| E2 - Vorname(n) * | _____ | E2 - Vorname(n) * | _____ |
| E2 - Name * | _____ | E2 - Name * | _____ |
| E2 - Ledigname * | _____ | E2 - Ledigname * | _____ |