

(Absender:)

Ev.-Luth. Bekenntnisgemeinschaft Sachsens, Der Vorsitzende
Pfr. Karsten Klipphahn
Dorfstraße 9
08541 Altensalz

Eintritt in die Ev.-Luth. Bekenntnisgemeinschaft Sachsens e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Evangelisch-Lutherischen Bekenntnisgemeinschaft Sachsens e. V.

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

.....
(Telefonnummer / E-Mail)

.....
Geburtsdatum

.....
Ort

Datum

Unterschrift