



Evangelisch-Lutherische
Landeskirche Sachsens

Anmeldung zur kirchlichen Feier des Ehejubiläums



Ehepaar

_____		_____		_____		_____	
Familienname	Rufname	Vorname(n)		ggf. Geburtsname			
_____		_____		_____		_____	
Geburtsdatum	Geburtsort			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geschlecht	
_____						_____	
Anschrift (ggf. Ortsteil, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)						Erreichbarkeit (Telefon/Mail)	

und

_____		_____		_____		_____	
Familienname	Rufname	Vorname(n)		ggf. Geburtsname			
_____		_____		_____		_____	
Geburtsdatum	Geburtsort			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geschlecht	
_____						_____	
Anschrift (ggf. Ortsteil, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)						Erreichbarkeit (Telefon/Mail)	

_____		_____	
Eheschließung am	in (Standesamt)		
_____		_____	
kirchlich am	in (Kirche)		ggf. Spruch (Bibelstelle)

Die Feier zum Ehejubiläum soll stattfinden

_____		_____		_____	
am/um	in		Ordinierte/r		
_____		_____		_____	
Ort	Datum		Unterschriften der anmeldenden Eheleute		

Die Abkündigung soll erfolgen :

am in und am in

Anzahl Stühle im Altarraum:

Einwilligungserklärung

Die Verarbeitung der für die angemeldete Amtshandlung erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund der Kirchenbuchordnung der Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens in Verbindung mit §6 des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland.

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung (Name, Anlass, Wohnort) in analogen Medien wie z.B. Kirchgemeindebrief/-schaukasten einverstanden.

Ja Nein

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung (Name, Anlass, Wohnort) in elektronischen Medien wie z.B. auf der Kirchgemeindewebsite einverstanden.

Ja Nein

Diese Einwilligung kann ich/können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen. Ich wurde/Wir wurden darüber aufgeklärt, dass eine Veröffentlichung im Internet sich technisch nicht immer vollständig löschen lässt. Eine Veröffentlichung in sozialen Medien erfolgt nicht.

Ort

Datum

Unterschriften der Anmeldenden

Tag der Einsegnung _____, den _____

Die Einsegnung ist vollzogen worden von

Name der/des Ordinierten

in

Ort

Stätte

ggf. Spruch (Bibelstelle)

Unterschrift der/des Ordinierten

ggf. Eintrag MEWIS NT Kirchenbuch:

Jahrgang: _____ Nr.: _____

ggf. Vollzugsmeldung an Wohnsitzgemeinde(n)

Unterschrift der kirchenbuchverantwortlichen Person