

Pfarrei	Pfarrei St. Mauritius		Diözese	Münster	Wiederaufnahme	
Straße HNr.	Alte Nordstraße 2		Telefon	05451/594910	Jahrgang	2019
PLZ Ort	49477 Ibbenbüren		Telefax	05451/594970	Seite	Lfd. Nr.
Mail	stmauritus-ibbenbueren@bistum-muenster.de				0000	0000
<b>Antrag ab Vollendung d. 14. Lebensjahres</b>					zur Wiederaufnahme	
<b>Angaben zur Person</b>	Name, Geburtsname (wenn abweichend)			Geschlecht		
	Vornamen			Rufname		
	Geburtsdatum		Geburtsort		Fam.-Stand	
	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort				Pfarrei	
<b>Austritt</b>	am			bisherige Konfession		
	Dienststelle, Ort, Aktenzeichen					
<b>Nur bei Verheirateten</b>	Name, Vorname des Ehepartners		Taufkonfession		derzeitige Konfession	
	Die Ehe ist kirchlich gültig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
	Wenn ja: Datum, PLZ, Ort, Kirche (ggf. Datum und Az. der Formdispens, Sanatio)					
	Wenn nein:					
	<input type="checkbox"/> kirchliche Eheschließung ist beabsichtigt am _____ <input type="checkbox"/> Sanatio in radice der Ehe wird erbeten (Antrag liegt bei) <input type="checkbox"/> eine kirchliche Eheschließung ist nicht möglich, aus folgenden Gründen _____					
<b>Motive, Glaubensgespräche</b>	Motive der Erwachsenentaufe / der Aufnahme / der Wiederaufnahme					
	Angaben über geführte Glaubensgespräche / erteilten Konvertitenunterricht					
<b>Nur bei Aufnahme und Wiederaufnahme</b>	Taufdatum, PLZ, Taufort und -kirche			bei Aufnahme: Taufkonfess.		
	Zweifel an der Gültigkeit der Taufe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?					
	Bei Wiederaufnahme: falls gefirmt, Datum der Firmung, PLZ, Ort, Kirche					
<b>Weitere Angaben</b> (falls notwendig, Beiblatt anfügen)						
			Datum, Unterschrift des Bewerbers			
			Datum, Unterschrift des Geistlichen / Pfarrers			
			Siegel			
			Name und Amtsbezeichnung			