

An die
Bezirkshauptmannschaft Kufstein
6330 Kufstein

Fax: +43 5372/ 606- 746005

K I R C H E N A U S T R I T T S E R K L Ä R U N G

Titel, Familienname	Familienname zur Zeit der Geburt
---------------------	----------------------------------

Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
---------	--------------------------

Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)

Hiermit melde ich den Austritt aus folgender Kirche bzw. Religionsgemeinschaft:

--

Taufdatum bzw. Eintrittsdatum, Taufort, Beurkundungsstelle (Pfarramt, Band, Seite), bzw. sonstiger Nachweis (Vorschreibung bzw. Zahlschein des Kirchenbeitrags, kirchl. Trauschein, Taufpatenbescheinigung, usw.)

Auf die Ausstellung einer Bestätigung über den Austritt wird verzichtet.

Sollten Sie dieses Feld nicht ankreuzen, so wird Ihnen eine Bestätigung zugesandt. (Gebühr für eine Bestätigung € 16,40)

Datum:	eigenhändige Unterschrift:
---------------	-----------------------------------

Folgende Unterlagen sind beizulegen:

- amtl. Lichtbildausweis (Kopie der Seite mit den persönlichen Daten und der Unterschrift)
- Taufschein oder Taufurkunde bzw. sonstiger Nachweis (in Kopie)