

Deutschsprachige Evangelische Gemeinde auf den Balearen

Comunidad Evangélica de Habla Alemana

C/. Bellavista-H, N° 3 - E-07600 Palma de Mallorca (S'Arenal) - Tel.: +34 971 743 267

Anmeldung zu einer TRAUUNG

Datum: _____ **UHRZEIT:** _____ **ORT:** _____

Name und Vorname des MANNES:
APELLIDO Y NOMBRE DEL NOVIO.

Beruf: Bekenntnis:
PROFESIÓN. RELIGIÓN.

geboren am: wo:
FECHA DE NACIMIENTO. LUGAR.

getauft am: wo:
FECHA DE BAUTIZO. LUGAR.

konfirmiert am: wo:
FECHA DE CONFIRMACIÓN. LUGAR.

Wohnung: Telefon:
DIRECCIÓN. TELÉFONO.

E-Mail:
CORREO ELECTRÓNICO:

Eltern:
PADRES.

Name und Vorname der FRAU:
APELLIDO Y NOMBRE DE LA NOVIA.

Beruf: Bekenntnis:
PROFESIÓN. RELIGIÓN.

geboren am: wo:
FECHA DE NACIMIENTO. LUGAR.

getauft am: wo:
FECHA DE BAUTIZO. LUGAR.

konfirmiert am: wo:
FECHA DE CONFIRMACIÓN. LUGAR.

Wohnung: Telefon:
DIRECCIÓN. TELÉFONO.

E-Mail:
CORREO ELECTRÓNICO:

Eltern:
PADRES.

Tag und Ort der Trauung:
DÍA Y LUGAR DE LA BODA.

Trauung gehalten von: Trauregister:
PASTOR. REGISTRO MATRIMONIAL.

Trauspruch:
TEXTO PARA LA BODA.

Tag, Ort und Nr. der stds'amtl. Eheschließung:
FECHA, LUGAR Y N° DE LA BODA ANTE EL REGISTRO CIVIL.

NAME NACH DER
STANDESAMTLICHEN
TRAUUNG: