

TRAUUNGSANMELDUNG

RINGSEGNUNG

Kirchplatz 1, 8101 Gratkorn
 Telefon: 03124 / 22 272
 E-Mail: gratkorn@graz-seckau.at
 Web: www.pfarre-gratkorn.at



Pfarrbürozeiten: Mo. 15:00 - 18:00 Uhr, Di., Mi. u. Fr. 8:00 - 11:00 Uhr

Bitte das Formular in gut leserlicher Schrift und möglichst vollständig ausfüllen. * = Pflichtfeld

Braut / Bräutigam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Braut (Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*	Bräutigam (Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Gasse, Platz, Hausnummer / Türnummer, Postleitzahl, Ort *	
Telefon (Bitte angeben.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Für Informationen und fallweise Rückfragen *	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TT.MM.JJJJ *	
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Berufsbezeichnung*	
Kind(er)	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> aus vorh. Bez.	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> aus vorh. Bez.
	Name(n) bitte eintragen*	
Vorehe(n)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gesch. im Jahr	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gesch. im Jahr
Gewünschter Termin / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum und Uhrzeit bitte eintragen *	
Leitung Zeremonie	<input type="checkbox"/> P. Benedikt Fink OCist <input type="checkbox"/> Diakon Franz Kink	<input type="checkbox"/> anderer:
	Bitte eintragen: Name, Telefonnummer	
Gewählter Name nach Tr.	<input type="text"/>	

Trauzeugin/ Trauzeuge	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*	(Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Gasse, Platz, Hausnummer / Türnummer, Postleitzahl, Ort *	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	TT.MM.JJJJ * kirchlich verheiratet	
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Berufsbezeichnung*	

Datenschutzinformation *Ich bin damit einverstanden, dass von mir / uns personenbezogene Daten für pfarrliche Zwecke im Zusammenhang mit der Trauung erhoben, gespeichert und verwendet werden und veröffentlicht (Pfarrzeitung) werden dürfen. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen, wobei für die Durchführung des Widerrufs die Schriftform angeraten wird.¹*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Braut Unterschrift *	Bräutigam Unterschrift *

¹ Fallweise bitte streichen.

Benötigte Dokumente (Bei der Anmeldung bitte im Pfarrbüro in Kopie vorlegen oder per E-Mail eingescannt als PDF schicken!)

Braut/ Bräutigam	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Geburtsurk. Kind(er)	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Geburtsurk. Kind(er)
	<input type="checkbox"/> Meldezettel <input type="checkbox"/> Taufschein(e) Kind(er)	<input type="checkbox"/> Meldezettel <input type="checkbox"/> Taufschein(e) Kind(er)
	<input type="checkbox"/> Taufschein <input type="checkbox"/> Dokumente Vorehe(n)	<input type="checkbox"/> Taufschein <input type="checkbox"/> Dokumente Vorehe(n)
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
	Braut	Bräutigam
Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Best. Eheseminar <input type="checkbox"/> Broschüre überreicht	<input type="checkbox"/> Weinsegnung <input type="checkbox"/> Pfarrsaal <input type="checkbox"/> Personal

Zu erledigen (Füllt das Pfarrbüro aus...)

<input type="checkbox"/> Terminbest., Eintrag liturg. Kalender	<input type="checkbox"/> Trauungserl. Wohnpf	<input type="checkbox"/> Übergabe in DKD	<input type="checkbox"/> Rückspr. mit L. Hauser
<input type="checkbox"/> Verständigung MesnerIn	<input type="checkbox"/> Trauungsgebühr bez.	<input type="checkbox"/> Postversand Protokoll	
Notizen:			