



## ANMELDUNG

als Mitglied der evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Locarno und Umgebung

**NAME** (Bei Doppelnamen beide Namen anführen) / (Frau, Herr)

**VORNAME**

.....

**Geburtsdatum** ..... **Heimatort/Land** .....

**Zivilstand** ..... **Beruf** .....

In welcher Sprache wünschen Sie unsere Korrespondenz zu erhalten?  Deutsch  Italienisch

**NAME UND VORNAME DES EHEPARTNERS/-PARTNERIN** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Konfession:**..... **Sprachen:** .....

Möchte der Partner/die Partnerin Mitglied sein? Ja  / Nein  (zutreffendes ankreuzen)

**KINDER unter 16 Jahren** (Kinder über 16 Jahren müssen ein eigenes Formular ausfüllen)

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Konfession**

- |         |       |       |
|---------|-------|-------|
| 1. .... | ..... | ..... |
| 2. .... | ..... | ..... |
| 3. .... | ..... | ..... |
| 4. .... | ..... | ..... |

**Genauere Adresse: via (Strasse)**..... **Postfach: Nr.** .....

**PLZ** ..... **Ort:**.....

Telefon-Nr.: ..... / ..... **FAX:** ..... **e-mail** .....

Zu welchem Gemeindeteil möchten Sie angehören?

- |                |                          |                                  |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|
| <i>Ascona</i>  | <input type="checkbox"/> | (vorwiegend deutschsprachig)     |
| <i>Monti</i>   | <input type="checkbox"/> | (vorwiegend deutschsprachig)     |
| <i>Muralto</i> | <input type="checkbox"/> | (vorwiegend italienischsprachig) |

Möchten Sie die Voce Evangelica erhalten? Ja  / Nein  Offizielles Organ der evangelisch-reformierten Kirchgemeinden im Tessin. Das Jahresabonnement von Fr. 50.—ist separat zu entrichten

**Ort und Datum** ..... **Unterschrift:**.....

### HINWEISE

Für die Überweisung Ihres Mitgliederbeitrages werden Sie im Frühling und im Herbst einen Einzahlungsschein erhalten. Das Stimmrecht gilt ab 16 Jahren.

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:

Segretariato della Comunità evangelica di Locarno e dintorni  
 viale Monte Verità 80, 6612 Ascona  
 (Tel. 091 - 791 21 53 / Fax. 091 - 791 85 90 / e-mail: [SE@cerl.ch](mailto:SE@cerl.ch))  
 www.cerl.ch

