



## Anfrage Hochzeit

Datum .....

Beginn um .....Uhr

Vorbereitungszeit .....min. Nachbereitungszeit .....min.

### Persönliche Angaben der Ehepartner

Vorname/Name .....

Geburtsdatum ..... Konfession .....

Adresse .....

E-Mail .....

Tel./Mobile .....

Vorname/Name .....

Geburtsdatum ..... Konfession .....

Adresse .....

E-Mail .....

Tel./Mobile .....

### Pfarrperson

Vorname/Name .....

Kirchgemeinde ..... Tel./Mobile .....

### Zusätzliche Räume

Werden zusätzliche Räume im Kirchgemeindehaus benötigt?  Ja  nein

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bitte senden an:** info@ref-reinach.ch

oder per Post: Ref. Kirchgemeinde Reinach-Leimbach, Neudorfstrasse 5, 5734 Reinach