



Römisch-katholische Landeskirche des Kantons Schaffhausen
Fäsenstaubstrasse 4
8200 Schaffhausen

Dichiarazione d'entrata o rientro come membro della Chiesa Cattolica-Romana

Cognome/Nome

Indirizzo

Luogo e data di nascita

Parrocchia e data di battesimo

Stato civile Data del matrimonio

Commento _____

Chiediamo l'iscrizione nella Chiesa cattolica-romana dei seguenti figli miei/nostri:

Cognome/Nome, Data di nascita, data di battesimo

Io/noi desideriamo di essere registrati nella Chiesa Cattolica-Romana con tutti i diritti e doveri.

In caso di cambio da un'altra confessione:

Dato che non è possibile essere membri di due chiese, è obbligo di uscire prima dalla chiesa precedente. Dopo la comunicazione scritta il comune ecclesiastico (Kirchgemeinde) responsabile comunicherà il cambiamento sia all' anagrafe sia all'ufficio fiscale.

Desidero/iamo il cambiamento a partire dal _____

Con la Sua/Vostra firma date il consenso a comunicare il cambiamento di confessione al comune ecclesiastico (Kirchgemeinde) responsabile.

Luogo/Data

Firma

.....

.....

Per i figli sotto i 16 anni necessita la firma di un genitore.