

Trauung in der  
St. Johanniskirche Verden

Hinter der Mauer 32, 27283 Verden  
Tel.: 04231-2612  
Email: kg.johannis.verden@evlka.de

Ehename: .....

Tel.: .....

Trauung am ..... Uhrzeit .....

Email: .....

---

**Ehemann**

**Ehefrau**

Name	.....	.....
Vornamen	.....	.....
Straße	.....	.....
PLZ & Ort	.....	.....
Geb.	.....	.....
Geb.-Ort	.....	.....
Taufe	.....	.....
Taufort	.....	.....
Konfession	<input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> AK, .....	<input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> AK, .....
Fam.-Stand	.....	.....

---

(für den internen Gebrauch)

Künftige Anschrift .....

Standesamtliche Trauung am ..... in .....

Termin Traugespräch ..... Trauspruch .....

Lieder ..... Kollekte .....

Altarschmuck ..... Bankschmuck .....

Erwartete Gottesdienstbesucher ..... Stammbuch  DIN A4  DIN A5

Dimissoriale ..... (beim Pfarramt der Wohnsitzgemeinde besorgen, wenn der nicht im Bereich der St. Johanniskirche liegt)

---

Organist .....

Pastor .....