

# TRAUUNGSANMELDUNG

## RINGSEGNUNG

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

Markt 1, 8102 Semriach  
 Telefon: 03127 / 8211  
 E-Mail: semriach@graz-seckau.at  
 Web: www.pfarre-semriach.at  
 Pfarrbürozeiten: Mo. 8 – 12 Uhr, Do. 16 - 18 Uhr und Fr. 8 - 12 Uhr



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

<b>Trauzeugin/ Trauzeuge</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*	(Titel) Zuname * Vorname(n) (Titel)*
<b>Adresse</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Gasse, Platz, Hausnummer / Türnummer, Postleitzahl, Ort *	
<b>Geburtsdatum</b>	kirchlich verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	kirchlich verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	TT.MM.JJJJ *	
<b>Beruf</b>	<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.<sup>1</sup>*

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

<sup>1</sup> Fallweise bitte streichen.

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

<b>Braut/ Bräutigam</b>	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Geburtsurk. 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"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Geburtsurk. 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"/> Sonstiges: _____
	Braut	Bräutigam
<b>Sonstiges:</b>	<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"/> Verständigung MesnerIn	<input type="checkbox"/> Trauungsgebühr bez.	<input type="checkbox"/> Postversand Protokoll
<b>Notizen:</b>		