

VIGSEL

FÖRFRÅGAN OM VIGSEL I TYSKA KYRKAN

Önskat vigsel datum: _____ Tid: _____

Blivande maka/make: _____
(Alla förnamn, ev. tilltalsnamn understruket)

Personnummer / födelsedatum _____

Födelseort: _____

Medlem i _____ församling

Blivande maka/make: _____
(Alla förnamn, ev. tilltalsnamn understruket)

Personnummer / födelsedatum _____

Födelseort: _____

Medlem i _____ församling

Ev. parets gemensamma efternamn efter vigseln: _____

Adress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mailadress: _____

Bröllopsvittnen: _____

Övriga önskemål i samband med vigseln: _____

Avsändare: _____

Kontaktuppgifter (om andra än här ovan): _____

Denna förfrågan mejlas till: joerg.weissbach@svenskakyrkan.se eller birgit.heinz@st-gertrud.se

eller

skickas till:

Tyska församlingen
Svartmangatan 16
SE-111 29 Stockholm