

# Beitrittserklärung

Hiermit ersuche ich/ersuchen wir die Römisch-Katholische Kirche in Basel-Stadt (RKK BS) um:

- Aufnahme
- Wiederaufnahme
- Aufnahme meiner / unserer Kinder

1. Person: Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Römisch-Katholische Taufe (Ort, Name der Pfarrei, Datum): .....

.....

2. Person: Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Römisch-Katholische Taufe (Ort, Name der Pfarrei, Datum: .....

Meine/unsere Kinder unter 16 Jahren sollen Mitglied der Römisch-Katholischen Kirche in Basel-Stadt werden:

1. Kind: Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Taufdatum: .....

2. Kind: Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Taufdatum: .....

3. Kind: Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Taufdatum: .....

Bitte beachten Sie: Junge Erwachsene sind ab 16 Jahren religionsmündig und entscheiden selbständig über Ihre Religionszugehörigkeit.

Nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung erhalten Sie von der Römisch-Katholischen Kirche eine Beitrittsbestätigung mit dem Namen der Pfarrgemeinde, welcher Sie zugehören. Die Zuteilung zu einer Pfarrgemeinde erfolgt automatisch aufgrund Ihres Wohnortes.

Wünschen Sie die Zugehörigkeit zu einer Spezialpfarrgemeinde, können Sie dies auf diesem Formular ankreuzen. Unabhängig davon stehen Ihnen als Mitglied der RKK Basel-Stadt alle Angebote jeder Pfarrgemeinde zur Verfügung.

Ich/Wir möchte/n folgender Pfarrgemeinde angehören:

- Deutschsprachige Pfarrgemeinde an meinem Wohnort
- Italienischsprachige Spezialpfarrgemeinde Parrocchia cattolica di lingua italiana S. Pio X.
- Französischsprachige Spezialpfarrgemeinde Paroisse du Sacré-Cœur de Bâle.

Wichtig: Neben den erwähnten Pfarrgemeinden gibt es verschiedene anderssprachige Missionen/Gemeinschaften. Gerne leiten wir Ihre Anmeldung an die entsprechende Gemeinschaft weiter, damit Sie zusätzliche Informationen von dort erhalten.

Seelsorgerliches:

- Ich bin noch nicht getauft oder gefirmt und möchte diese Sakramente empfangen. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf:

E-Mail: ..... Telefon: .....

Datenschutz:

Ich/wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten für kirchliche Zwecke genutzt werden. Die Daten werden nicht an Unberechtigte weitergegeben.

Basel, ..... Unterschrift 1. Person .....

Basel, ..... Unterschrift 2. Person .....

Das vollständig ausgefüllte und rechtsgültig unterzeichnete Formular (die Zustellung per E-Mail ist leider nicht möglich) ist zu senden an:

Römisch-Katholische Kirche Basel-Stadt  
Mitgliederverwaltung  
Lindenberg 10  
4058 Basel