**Kontaktformular für die kirchliche Trauung**in der Pfarre Seekirchen am Wallersee

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **persönliche Daten** | **Braut** | **Bräutigam** |
| **Name** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Telefonnummer** |  |  |
| **Mail** |  |  |
| **Wohnpfarre**  (wenn nicht Seekirchen, Erlaubnis eingeholt?) |  |  |
| **Religionsbekenntnis** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Waren Sie bereits kirchlich verheiratet?** |  |  |
| **Waren sie bereits standesamtlich verheiratet?** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fragen zur Hochzeit** |  |
| **gewünschtes Datum und Uhrzeit** |  |
| **gewünschter Ort|Kirche** (wenn nicht Seekirchen, Erlaubnis eingeholt?) |  |
| **Trauungspriester / Trauungsdiakon** | bereits fixiert  bitte um einen Vorschlag |
| **standesamtliche Trauung geplant am / um / in** |  |

***Datenschutz Einwilligung – bitte unbedingt ankreuzen***

Ich bin mit der Veröffentlichung von *Name, Hochzeitsdatum und Adresse*  
im Pfarrbrief, auf der Homepage und im Wochenblatt einverstanden. ❒ Ja ❒ Nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift Unterschrift**

**Kontakt:**  
Katholisches Pfarramt Seekirchen  
Stiftsgasse 2, 5201 Seekirchen   
Tel.: 06212/7117-15

[harald.mattel@eds.at](mailto:harald.mattel@eds.at)

[www.pfarre-seekirchen.at](http://www.pfarre-seekirchen.at)