



STADT : SALZBURG Magistrat

Allgemeine und Bezirksverwaltung

Schwarzstrasse 44
5024 Salzburg

Tel. +43 662 8072 3135
Fax +43 662 8072 2089
bezirksverwaltung@stadt-salzburg.at

Erklärung betreffend Austritt aus einer Kirche oder Religionsgesellschaft

(*) Pflichtfeld - muss ausgefüllt sein

Angaben zur Person

Familienname (*)

Vorname (*)

Frühere Namen (*) bei Namensänderung

Geburtsdatum (*)

Geburtsort (*)

Staatsangehörigkeit (*)

Adresse / Kontakt

Straße (*)

HausNr (*)

PLZ / Ort (*)

Telefon

E-Mail

Angaben zur Taufe

getauft am

getauft in

Taufbuch, Band

Seite

RZ

Austrittserklärung (*)

Ich erkläre hiermit verbindlich den Austritt aus folgender Kirche oder Religionsgesellschaft

Name der Kirche oder
Religionsgesellschaft

☐ römisch-katholisch

☐ evangelisch

☐ _____

Beitragsnummer: _____

Austrittsbestätigung ☐ nicht erwünscht (kostenlos)

☐ erwünscht: Gebühren und Abgaben: 21 € und 2,10 €; Bezahlung mittels
Überweisung (Erlagscheine werden in Folge übermittelt)

Beilagen in Kopie: (*)

☐ Nachweis der Mitgliedschaft in Kopie (Taufschein oder Schreiben/Beitragsnummer der Kirche)

☐ Kopie des Reisepasses (zusätzlich bei Taufe im Ausland erforderlich)

Datum und Unterschrift (*)

Ort

Datum

Unterschrift