

Trauungsanfrage

Katholische Kirchengemeinde St. Bartholomäus Mörlenbach

Kontakt Daten des Brautpaares

Vorname, Name der Braut: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Vorname, Name des Bräutigams: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Trauungstermin

Wunschtermin: _____ Uhrzeit: _____

Kirche

St. Bartholomäus Mörlenbach

Herz Jesu Weiher

Heilig Geist O.-Mumbach

Vom Pfarrbüro auszufüllen:

Trauungstermin

Festgelegter Termin: _____ Uhrzeit: _____

Trauassistent

Pater Cyril

Pfarrvikar Rottmann
