Bezirkshauptmannschaft Südoststeiermark
Bismarckstraße 11-13
8330 Feldbach
Tel.: (03152) 2511
Fax: (03152) 2511-550
E-Mail: bhso@stmk.gv.at

....., am.....

# M E L D U N G

über den Austritt aus der ☐ römisch-katholischen ☐ evangelischen ☐ ..... Kirche/Religionsgemeinschaft gemäß Abschnitt II Artikel 6 des Gesetzes vom 25.05.1868 (RGBl.Nr. 49/1868).

## 1. PERSÖNLICHE DATEN:

Vorname: ..... Nachname: .....

Geburtsname: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: ..... Taufpfarramt: .....

PLZ/Ort: ..... Straße/HausNr.: .....

## 2. NACHWEISE ÜBER DIE RELIGIONSZUGEHÖRIGKEIT:

☐ **Taufschein:*** 

Gestionszahl: ....., Taufbuch: (Band: ....., Seite: ....., Rz.: .....)

☐ **Beitragsvorschreibung**:* Beitragskontonummer: .....

☐ **Sonstiger Nachweis über eine Religionszugehörigkeit:*** (amtliche Zeugnisse, usw.)
.....

*sämtliche Unterlagen können in Kopie oder Original vorgelegt werden.

## 3. BESTÄTIGUNG ÜBER DEN AUSTRITT:

☐ Ich benötige **keine** Bestätigung.

☐ Ich ersuche um Übermittlung einer Bestätigung
**Kosten: € 44,10**
(€ 21,00 Antragsgebühr, € 21,00 Zeugnisgebühr, € 2,10 Verwaltungsabgabe)

.....
Unterschrift: