

# mitgliedschaft

## **Anmeldeformular**

Lieber Interessent, liebe Interessentin

Wir freuen uns, dass Du Dich für eine Mitgliedschaft im Glaubenszentrum interessierst.

Bitte fülle dieses Formular aus und sende es zusammen mit einem Foto von Dir an unsere Gemeinde oder gib es am Info Point ab.

Damit Du genau informiert wirst, wer wir als Glaubenszentrum St. Margrethen sind und was es heisst, Mitglied zu sein, bitten wir Dich unsere Infoveranstaltung zu besuchen. Diese wird kurz vor der Mitgliederaufnahme durchgeführt und ist Pflicht um aufgenommen zu werden. Wir werden Dich zum gegebenen Zeitpunkt über den Termin informieren.

Die Mitgliederaufnahme findet einmal im Jahr statt, deshalb bitten wir Dich um ein wenig Geduld. Vielen Dank!

Möge Gott Dich reich segnen.

Name:

---

Vorname:

---

Strasse:

---

Land, PLZ, Ort:

---

Geburtsdatum:

---

Telefon/Mobil:

---

E-Mail:

---

Geistliche Bezugsperson (z.B. Kleingruppenleiter):

---

Wann und wo (in welcher Gemeinde) bist Du getauft worden?

---

Hast Du zuvor eine andere Gemeinde/Kirche besucht, oder bist Du in einer anderen Gemeinde Mitglied gewesen? Wenn ja, wo und was ist der Grund für den Gemeindefwechsel?

---

---

Kurzer geistlicher Lebenslauf (Bekehrung, pers. Glaubensweg...):

---

---

---

Wie lange besuchst Du bereits das Glaubenszentrum?

---

---

Ich möchte Mitglied im GLZ werden weil...

---

---

Bitte eines ankreuzen:

- Ich lasse mich im 9Uhr-Gottesdienst aufnehmen und willige ein, dass meine Aufnahme über Livestream übertragen und auf YouTube ein paar Tage gezeigt wird.
- Ich lasse mich im 11Uhr-Gottesdienst ohne Livestream als Mitglied aufnehmen.

Bitte eines ankreuzen:

- Gemeindebrief per Post
- Gemeindebrief per Email
  
- Bei Angabe einer Email-Adresse sendet das Glaubenszentrum Dir ihren Newsletter zu. Wenn Du das nicht möchtest, bitte hier ankreuzen. Du kannst Dich auch jederzeit abmelden.
  
- Ich willige ein, dass mein Foto beim Neumitglieder-Infoblatt erscheint. Bitte Foto per Mail an [info@glz.ch](mailto:info@glz.ch) senden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_