



Martin Luther
Evangelical
Lutheran
Church

Pastor Christian Ceconi, pastor@martinluther.ca
2379 Lakeshore Blvd. West, Toronto
More information: www.martinluther.ca

CHURCH MEMBERSHIP
KIRCHEN MITGLIEDSCHAFT

*I hereby register for membership for myself (and the following family members)
in the Evangelical Lutheran Church of Martin Luther/
Hiermit melde ich mich (und nachstehende Familienmitglieder) als
Mitglied in der Evangelische-Lutherische Martin Luther Kirche an*

Family Name/Familiename: _____

Street Number	Street	Apt. #	City	Postal Code	Home Telephone Number
Hausnummer	Strasse	Apt. #	Stadt	Postleitzahl	Festnetz - Telefonnummer

Given Names/Vornamen: _____

Partner's Name/Name des Partners: _____

Date and Place of Birth/Geburtsdatum, Geburtsort _____

Date and Place of Birth/Geburtsdatum, Geburtsort _____

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe _____

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe _____

Date and Place of Confirmation
Datum und Ort der Konfirmation _____

Date and Place of Confirmation
Datum und Ort der Konfirmation _____

Occupation/Beruf _____

Occupation/Beruf _____

Cell Number/Handy Nummer _____

Cell Number/Handy Nummer _____

Email Address/Email Adresse _____

Email Address/Email Adresse _____

Place, Date/Ort, Datum _____

Signature(s)/Unterschrift(en) _____

For Family Membership: See reverse/Bei Familienmitgliedschaft: s. Rückseite



Newsletter /Gemeindebrief:

Check any for preferred language and method of communication

- English
- Deutsch
- Mail
- Email

For Families, please also provide the following information//Für Familien bitte auch nachfolgende Daten ausfüllen!

Children/Kinder

(1) Given Names/Vor und Zuname:

Date and Place of Birth
Geburtsdatum, Geburtsort

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe

(3) Given Names/Vor und Zuname:

Date and Place of Birth
Geburtsdatum, Geburtsort

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe

(2) Given Names/Vor und Zuname:

Date and Place of Birth
Geburtsdatum, Geburtsort

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe

(4) Given Names/Vor und Zuname:

Date and Place of Birth
Geburtsdatum, Geburtsort

Date and Place of Baptism
Datum und Ort der Taufe

Place, Date/Ort, Datum

Signature of Parent(s)/Unterschrift(en) der Eltern

FOR OFFICE USE ONLY

Prepared by/ Bearbeitet von: _____

Date: _____