**Bekennerschreiben**

Hiermit bekenne ich

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuname** | Click or tap here to enter text. |
| **Vorname** | Click or tap here to enter text. |
| **Geschlecht** | Männlich  Weiblich  Click or tap here to enter text. |
| **Straße** | Click or tap here to enter text. |
| **PLZ/Ort** | Click or tap here to enter text. |
| **Geburtsdatum** | Click or tap here to enter text. |
| **SV** **Nummer** | Click or tap here to enter text. |
| **Staatsbürgerschaft** | Click or tap here to enter text. |
| **Telefon** | Click or tap here to enter text. |
| **E-Mail** | Click or tap here to enter text. |
| **Beruf** | Click or tap here to enter text. |

mich vollinhaltlich zum religiösen Glauben der Kirche der Anbeter naturbelassener Antikörper-Lebensräume, wie er im Bekenntnis der Kirche dargelegt ist. Ich gelobe nach den Inhalten des Bekenntnisses zu leben und mich als vollwertiges Mitglied der Gemeinschaft der Kirche zu etablieren, sowie alle damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt dieses Bekenntnisses keiner anderen in Österreich registrierten Glaubens- oder Bekenntnisgemeinschaft angehöre, und dass ich auch keiner solchen beitreten werde, solange ich aktives Mitglied der Kirche der Anbeter naturbelassener Antikörper-Lebensräume bin.

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt dieses Bekenntnisses voll geschäftsfähig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin, und dass ich dieses Bekenntnis ohne Zwang oder Druck abgebe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten von der Kirche elektronisch verarbeitet werden und neben den Mitarbeitern der Kirche auch Behörden (insbesondere dem Kultusamt) zugänglich gemacht werden können.

Ich weiß, dass meine Mitgliedschaft erst mit Zahlung der KANAL-Gebühr Gültigkeit erlangt und wieder erlöschen kann, wenn ich mit der Zahlung in Verzug gerate.

Click or tap here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift