Application for Membership

Antrag auf Mitgliedschaft

I hereby apply for membership at Crossroads Church Vienna and consequently as a member of the Association of Evangelical Churches in Austria and the Free Churches of Austria.
Ich beantrage hiermit Mitgliedschaft in Crossroads Church Vienna und damit im Bund Evangelikaler Gemeinden in Österreich und den Freikirchen Österreichs.

◯ **Regular Membership** ***Ordentliche Mitgliedschaft***	◯ **Associate Membership** ***Außerordentliche Mitgliedschaft***
Last Name/*Familienname*	First Name/*Vorname*
Nationality/*Nationalität*	◯ Male/*Männlich* ◯ Female/*Weiblich*
Date of Birth (dd.mm.yyyy)/*Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)*	Vocation /*Beruf*
Address/*Adresse*	
Street/*Straße*	House No/*Hausnummer* Door No/*Türnummer*
Zip Code/*Postleitzahl* City/*Stadt*	Country/*Staat*
E-Mail	Telephone Number/*Telefonnummer*
Baptism – Date (dd.mm.yyyy)/*Taufdatum (tt.mm.jjjj)*	Baptism – Name of Church/*Gemeinde der Taufe*
If changing from another church, name of the former church/*Bei Gemeindewechsel Name der vorigen Gemeinde*	

If applicable, please complete below/*Diese Felder nur bei Zutreffen ausfüllen*	
Name of Marriage Partner/*Name des Ehepartners*	
Children – Names and Dates of Birth/*Namen und Geburtsdaten der Kinder:*	
1	**2**
3	**4**
5	**6**

Please, also see backside! / *Bitte, beachten sie auch die Rückseite!*

Hobbies
Servant Experiences in the past

Date/*Datum*

Signature/*Unterschrift*