

ETTERNAVN *		PASSFOTO Vennligst ikke send inn skjemaet uten passfoto
FORNAVN *	TILTALENAVN *	
ADRESSE *		
POSTNR. *	POSTSTED *	
TLF PRIVAT *	TLF JOBB	
EMAIL ADRESSE *		
LAND	KOMMUNE *	BYDEL
PERSONNR. (11 Siffer) *		FØDESTED *
SISTE MENIGHET/KIRKETILHØRIGHET *		HAR DU MEDLT DEG UT DER * <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
SIVILSTAND <input type="checkbox"/> GIFT <input type="checkbox"/> UGIFT		ØNSKER DU Å DELTA PÅ INFORMASJONSMØTE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
ØNSKER DU Å VÆRE MED PÅ FAST GIVERTJENESTE MED SKATTEFRADRAK? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		BENYTT AVTALEGIRO <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
ØNSKER DU Å VÆRE MED I LIFEGRUPPE? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		
"REGISTRERT SOM KIRKETILHØRING I FILADELFIKIRKEN DRAMMEN" Kirketilhørige har ikke stemmerett i Filadelfiakirkens besluttede organer		
EVT BARN UNDER 15 ÅR SOM SKAL INNMELDES I PROTOKOLLEN SAMMEN MED FORELDRE		
NAVN	PERSONNR. (11 Siffer)	FØDESTED
NAVN	PERSONNR. (11 Siffer)	FØDESTED
NAVN	PERSONNR. (11 Siffer)	FØDESTED
NAVN	PERSONNR. (11 Siffer)	FØDESTED
NAVN	PERSONNR. (11 Siffer)	FØDESTED
Underskrift		
FOR MENIGHETSKONTORET		
PROTOKOLLNR.	INSKREVET Dato	UNDERSKRIFT

Feltene merket med * er obligatoriske.

Returneres i utfylt stand og sammen med utmeldingsattest fra tidligere kirketilhøring til:
 Filadelfiakirken Drammen, Tomtegata 2, 3015 Drammen
 Filadelfiamenighetens gavekonto: 1644.19.96547
 Opplysningene i skjemaet vil bli registrert i vårt register