

MEDLEMSOPPTAGELSE

Opplysnings skjema



ETTERNAVN *			PASSFOTO Vennligst <i>ikke</i> send inn skjemaet uten passfoto
FORNAVN *		TILTALNAVN *	
ADRESSE *			
POSTNR. *	POSTSTED *		
TLF PRIVAT *	TLF JOBB	TLF MOBIL *	
EMAIL ADRESSE *			
LAND	KOMMUNE *	BYDEL	
PERSONNR. (11 Siffer) *		FØDESTED *	
NÅR FRELST	NÅR TROENDE DØPT *	HVOR TROENDE DØPT *	
SISTE MENIGHET/KIRKETILHØRIGHET <input checked="" type="checkbox"/>		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	
EKTEFELLENS NAVN			
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			

EVT BARN UNDER 15 ÅR SOM SKAL INNMELDES I PROTOKOLLEN SAMMEN MED FORELDRE

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 kirketilhørighet til:

Filadelfiamenigheten Drammen, Tomtegata 2, Postboks 417, 3002 Drammen

Filadelfiamenighetens gavekonto: 1644.19.96547

Opplysningene i skjemaet vil bli registrert i vårt medlemsregister