

Anmeldelse om indtrædelse som medlem af Bøvling valgmenighed

Undertegnede:

Fulde navn:

Vej/gade:

Postnr. og by:

CPR-nr.:

Sogn:

Kommune:

Anmelder at jeg pr. _____ ønsker at blive medlem af Bøvling Valgmenighed. Samtidig giver jeg tilladelse til at valgmenighedens forretningsfører hos skattevæsenet indhenter oplysninger om min skattepligtige indkomst til brug ved ansættelse af medlemsbidrag til valgmenigheden. Medlemsbidraget svarer netto maksimalt til kirkeskatten i bopælskommunen. Bidraget kan trækkes fra i den skattepligtige indkomst.

Dato: _____

Underskrift _____

OBS! Børn (under 18 år) skal ved optagelse sammen med forældre skrives på særskilt blanket med forældrenes underskrift.

Udfyldes af valgmenighedspræsten

Jeg attesterer hermed at ovennævnte er optaget som medlem af Bøvling Valgmenighed, som er en grundtvigsk menighed i Den Danske Folkekirke.

Bøvling den _____