

Indmeldelse i Vestsjællands Valgmenighed

Hjemmehørende i Slagelse Kommune



Undertegnede anmelder hermed at være udtrådt af _____ sogn
i _____ kommune og indtrådt i Vestsjællands Valgmenighed.

Fulde navn: _____

Cpr-nr.: _____ Email: _____

Adresse: _____

_____ den _____
Underskrift

Medlemskabet omfatter også følgende hjemmeboende børn under 15 år.

Fulde navn: _____ Personnr.: _____

Fulde navn: _____ Personnr.: _____

Fulde navn: _____ Personnr.: _____

Fulde navn: _____ Personnr.: _____

☐ Jeg meddeler herved, at jeg giver tilladelse til, at Vestsjællands Valgmenighed opbevarer og behandler ovenstående oplysninger fortroligt.

☐ Jeg giver tilladelse til at Vestsjællands Valgmenighed må dele oplysninger med vores samarbejdspartnere (Evangelisk Luthersk Netværk, ELN Begravelseshjælp og SKAT).

I ovennævntes indtræden som medlem af Vestsjællands Valgmenighed samtykkes herved.

Slagelse, den _____

Præst for Vestsjællands Valgmenighed