

Herning Valgmenighed



HERNING VALGMENIGHED

Undertegnede (udfyldes med blokbogstaver)

CPR nr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Mobil: _____

Stilling: _____

Bopælssogn: _____

Bopælskommune: _____

anmoder herved om at blive optaget som medlem i
Herning Valgmenighed.

Børn under 15 år, som følger forældrene:

Navn

CPR nr.

Navn	CPR nr.

Børn over 15 år indmeldes selvstændigt.

Samtidig giver jeg min tilladelse til, at Valgmenighedens bestyrelse hos skattevæsenet indhenter oplysning om min skattepligtige indkomst til brug ved ansættelse af medlemsbidrag til Valgmenigheden. For at vi kan beregne dit medlemsbidrag, skal du give os adgang til din skattepligtige indkomst jvf. vedtægternes §9. Det sker via din skattemappe www.skat.dk Yderligere vejledning finder du på www.herningvalgmenighed.dk

(sted og dato)

(underskrift)

Ovennævnte er dags dato optaget i valgmenigheden.

Herning, den _____

Valgmenighedspræst