



SYRISK-ORTODOXA ÄRKESTIFTET I SVERIGE OCH SKANDINAVIEN
ORG. NR: 252004-1233

ANMÄLAN OM UTTRÄDE UR MEDLEMSKAP FÖR KYRKOAVGIFTS UTTAG.

TILL FÖRSAMLINGSSTYRELSE I: **S:t Gabriel i V i Frölunda**

ORG.NR: **857203-9140**

Här med anmäler jag mitt utträde ur St.

Ort: För statlig avgiftshjälp.

Jag är medveten om att kostnadsfria kyrkliga tjänster som man via medlemskap har rätt till försvinner i och med utträdet.

Namn och Efternamn:

Personnummer:

Adress:

Tel.nr:

Ort och datum:

Namnteckning

Namnförtydligande

Blanketten lämnas till församlingens styrelse som fattar beslut om utträde.

För församlingsstyrelsens noteringar

Mottaget datum: Mottaget av:

Avregistrerat i kyrkans medlemsregister av:

Datum: Nr: