

Personnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|



## Anmeldelse om indtrædelse som medlem af **HAVREBJERG VALGMENIGHED**

Undertegnede \_\_\_\_\_  
(FULDE NAVN)

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indtræder pr. dags dato som medlem af Havrebjerg Valgmenighed.

- Jeg er indforstået med, at jeg som medlem er forpligtet til at betale et årligt medlemskontingent på et af bestyrelsen fastsat beløb. Jeg er derudover også bekendt med, at der forventes at jeg tegner en aftale om løbende betaling til Havrebjerg Valgmenighed.

Havrebjerg Valgmenighed overholder reglerne om personbeskyttelse. Du opfordres til at læse om menighedens privatlivspolitik på valgmenighedernes hjemmeside. Her kan du læse om, hvilke oplysninger vi har om vores medlemmer, hvordan vi håndterer oplysningerne, og hvad dine rettigheder er i den forbindelse mv.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift\*: \_\_\_\_\_

\*Ved indmeldelse af medlemmer under 18 år, kræves evt. begge forældremyndighedshaveres underskrift

=====  
(Udfyldes af valgmenigheden)

At ovennævnte er optaget som medlem af Havrebjerg Valgmenighed attesteres herved

Høve, den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Valgmenighedspræsten

Til Valgmenigheden  
Kopi til anmelder  
Tilbagemeldt folkeregisteret i \_\_\_\_\_ Kommune