

UTMELDINGSBLANKETT

Jeg ønsker ikke lengre å være tilskuddsberettiget medlem i

Tros- eller livssynssamfunnets navn:.....

Tros- eller livssynssamfunnets adresse:.....

Navn:.....

Fødselsnummer:.....
(11 siffer)

Familiemedlemmer:

Navn:.....

Fødselsnummer:.....
(11 siffer)

Navn:.....

Fødselsnummer:.....
(11 siffer)

Navn:.....

Fødselsnummer:.....
(11 siffer)

Sted/dato:.....

Underskrift:.....

(for personer under 15 år v/foresatte)

Ektefelle:

Sted/dato:.....

Underskrift:.....