

ÄNDRINGSBLANKETT FÖR KYRKOAVGIFT

Vid byte av församling inom Equmeniakyrkan.

.....
NAMN

.....
PERSONNUMMER

.....
ÄNDRING FRÅN FÖRSAMLING INOM EQUMENIAKYRKAN

EV NR:

.....
ÄNDRING TILL FÖRSAMLING INOM EQUMENIAKYRKAN

EV NR:

.....
DATUM

.....
UNDERSKRIFT

- Jag vill att pastor/församlingsföreståndare i ovanstående församling meddelas mitt beslut om kyrkoavgift.

Skicka blanketten till:
Equmeniakyrkan
Kyrkoavgiften
Svarspost
Kundnummer 20615584
167 14 Bromma

För att din ändring ska
börja gälla nästkommande
år måste blanketten vara
oss tillhanda senast
31 oktober.