

## ÄNDRINGSBLANKETT FÖR KYRKOAVGIFT

Vid byte av församling inom Equmeniakyrkan.

.....  
NAMN

.....  
PERSONNUMMER

.....  
ADRESS

.....  
ADRESS

.....  
E-POST

.....  
ÄNDRING FRÅN FÖRSAMLING INOM EQUENIAKYRKAN

EV NR:

.....  
ÄNDRING TILL FÖRSAMLING INOM EQUENIAKYRKAN

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.**