

# Lemvig og Omegns Valgmenighed



Anmeldelse af indtrædelse som medlem af Lemvig og Omegns Valgmenighed

Undertegnede:

---

*Navn*

---

*Adresse*

---

*CPR-nr.*

---

*Sogn:*

---

*Postnr.*

*By*

---

*Telefonnummer*

*Mailadresse*

anmelder hermed, at jeg pr. \_\_\_\_\_ ønsker at udtræde af ovennævnte sognemenighed og indtræde som medlem af Lemvig og Omegns Valgmenighed.

Jeg foretager samtidig autorisation til Lemvig og Omegns Valgmenighed hos SKAT, således at valgmenigheden kan indhente oplysninger om min skattepligtige indkomst til brug for fastsættelse af medlemsbidraget til valgmenigheden. Vejledning kan findes på [www.lemvigvalgmenighed.dk](http://www.lemvigvalgmenighed.dk)

---

*Dato*

*Underskrift*

---

*(Udfyldes af valgmenigheden)*

At ovennævnte er optaget som medlem af Lemvig og Omegns Valgmenighed pr. \_\_\_\_\_  
attesteres herved.

---

*Dato*

*Valgmenighedspræst*