



LEMVIG & 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.

Ved indmeldelsen forpligter man sig samtidig på at foretage en autorisation til Lemvig og Omegns Valgmenighed hos SKAT (pr. dags dato og igen hvert femte år fremover). Dette er nødvendigt til fastsættelse af medlemsbidraget. Vejledning til autorisationen kan findes på www.lemvigvalgmenighed.dk

Lemvig og Omegns Valgmenighed overholder reglerne om persondatabeskyttelse. Du opfordres til at læse menighedens privatlivspolitik på menighedens hjemmeside (www.lemvigvalgmenighed.dk). Her kan du læse om hvilke personoplysninger vi har om vores medlemmer, hvordan vi håndterer oplysningerne og hvad dine rettigheder er i den forbindelse mv.

Dato

Underskrift

(Udfyldes af valgmenigheden)

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

Dato

Valgmenighedspræst