



Bøvling Valgmenighed

En grundtvigsk valgmenighed i folkekirken

Anmeldelse om indtrædelse som medlem af Bøvling valgmenighed

Undertegnede:

Fulde navn: _____

Vej/gade: _____

Postnr. og by: _____ / _____

Tlf.nr. _____ Mail: _____

CPR-nr.: _____ - _____

Sogn: _____ Kommune: _____

Anmelder at jeg pr. ___/___ - ___ ønsker at blive medlem af Bøvling Valgmenighed. Samtidig giver jeg fuldmagt i skattemappen, til at valgmenighedens forretningsfører indhenter oplysninger om min skattepligtige indkomst til brug ved ansættelse af medlemsbidrag til valgmenigheden, eller aflevere kopi af årsopgørelse *1

Medlemsbidraget svarer netto maksimalt til kirkeskatten i bopælskommunen. Bidraget kan trækkes fra i den skattepligtige indkomst.

Dato: ___/___ - ___ Underskrift _____

OBS! Børn (under 18 år) skal ved optagelse sammen med forældre skrives på særskilt blanket med forældrenes underskrift.

Udfyldes af Valgmenighedspræsten

Jeg attesterer hermed at ovennævnte er optaget som medlem af Bøvling Valgmenighed, som er en grundtvigsk menighed i Den Danske Folkekirke.

Bøvling den ___/___ - ___ Underskrift _____

*1: Person data der opbevares af valgmenigheden er cpr. nr. navn og adresse tlf. nr. evt. mail adr. samt skatteoplysninger, i indtil 5 år efter at vedkommende er ophørt med medlemskabet, hvorefter oplysninger slettes.

Medlemmet har til enhver tid ret til at få oplyst hvilke data der er tilgængelige for valgmenigheden.

Flere oplysninger på hjemmesiden. <http://www.boevlingvalgmenighed.dk/medlemsskab.htm>