

Anmeldelse om indtrædelse som medlem af Bøvling valgmenighed

Side1/2

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.

Som medlem betales der både kontingent og bidrag til Valgmenigheden.

Medlemskontingent er et fast beløb/år som fastsættes af bestyrelsen hvert år, og er ikke fradragsberettiget.

Samtidig giver jeg fuldmagt i skattemappen, til at valgmenighedens forretningsfører indhenter oplysninger om min skattepligtige indkomst til brug ved ansættelse af bidrag til valgmenigheden, eller aflevere kopi af årsopgørelse *1

For at give fuldmagt til forretningsføreren skal medlemmet ved optagelse i Valgmenigheden selv logge ind hos skat.dk. Se hjemmesiden/åbret autorisation. Autorisationen gælder kun i 5 år, skal derfor opdateres igen hvert 5 år.

Bidraget svarer mindst til kirkeskatten i Valgmenighedskirkens kommune.

Bidraget er fradragsberettiget i den skattepligtige indkomst.

Dato: ___/___ - ___ Underskrift _____

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

Side 2/2

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>