

Anmälan om medlemskap i Johanneskoinonian, Kristianstad.

Till Pastor

Härmed anmäler jag mig som medlem i Johanneskoinonian
Jag omfattar dess grund och bekännelse enligt Ordningen och deltar i gudstjänsterna i
Den Himmelska Glädjens kapell.

Namn: _____
Tilltalsnamn understruket

Personnummer: _____

Adress: _____

E-post: _____@_____

Telefon: _____

Döpt(år/samfund)_____

Medlem Svenska kyrkan: Ja/nej.

Medlem i kristen förening: _____

(ej obligatorisk)

Ort

Datum

Namnteckning