



Bering Valgmenighed

Aarhusegnens Grundtvigske Valgmenighed

FORPLIGTELSESERKLÆRING - FULDMAGT.

Fulde navn _____

Stilling: _____

Adresse: _____

CPR-nummer: _____

forpligter mig herved til som medlem og for en periode på mindst 10 år at betale et årligt bidrag til: **BERING VALGMENIGHED**

svarende til ____ %, af min fulde skattepligtige indkomst,

dog med et årligt mindstebeløb på kr. _____ , skriver:

_____ kroner

til dækning af valgmenighedens udgifter.

Beregning af bidraget til Bering Valgmenighed skal ske i henhold til beslutning på valgmenighedens generalforsamling. Bidraget skal være betalt fuldt ud inden årets udgang.

Hermed giver jeg endvidere Bering Valgmenighed ved formanden eller kassereren bemyndigelse til ved henvendelse til skattemyndighederne at indhente de oplysninger om min skattepligtige indkomst, som er nødvendige til brug for fastsættelse af mit årlige bidrag til valgmenigheden.

Såfremt lovgivningen ændres, således at den pligtige ydelse ikke længere kan fratrækkes fuldt ud i min skattepligtige indkomst, bortfalder min forpligtelse iflg. denne erklæring.

Dato: _____ Underskrift: _____

Bering Valgmenighed anerkender hermed modtagelsen af ovenstående erklæring og fuldmagt og har noteret samme.

For Bering Valgmenighed: _____ Dato: _____

(Bemærk, at hver erklæring kun kan omfatte én person. Ægtepar skal således afgive hver sin erklæring og fuldmagt.)