



Bering Valgmenighed

Aarhusegnens Grundtvigske Valgmenighed

Anmodning om sognebåndsløsning

Navn _____ Cpr.nr. _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

som hører til _____ sogn i

_____ kommune

ønsker at løse sognebånd til Bering Valgmenighed og dens præst.

Dato _____ Underskrift _____

Bemærk: fødsels- eller dåbsattest eller anden dokumentation af folkekirken bedes vedlagt.

Valgmenighedens afgørelse:

Præstens stempel og underskrift _____

Formandens underskrift _____

Meddeles hermed til:

Sognepræsten i _____ sogn

Folkeregistret i _____ kommune