

EEVL Haapsalu kogudusele

AVALDUS

Kuupäev:

Palun võtta mind EEVL Haapsalu koguduse liikmeks.

Enda kohta esitan järgmised andmed:

| | | |
|-----------------------|-----------|---|
| Ees- ja perekonnanimi | Isikukood | Sünniaeg (pp/kk/aaaa) ____/____/____ |
|-----------------------|-----------|---|

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Elukoht (Tänav, maja, korter) | Linn/Asula | Indeks |
| Telefon | Mobiil | E-post |

| | | | |
|--|---|--------------|------|
| Päästetud (pp/kk/aaaa) ____/____/____ | Ristitud (pp/kk/aaaa) ____/____/____ | Kelle poolt? | Kus? |
|--|---|--------------|------|

PEREKOND

| | |
|--|---------------|
| Perekonnaseis <input type="checkbox"/> Vallaline <input type="checkbox"/> Abielus <input type="checkbox"/> Vabaabielus <input type="checkbox"/> Lahutatud <input type="checkbox"/> Lesk | Abikaasa nimi |
| Lapsed | |
| Nimi | Sünniaeg |
| | |

Kinnitan, et olen tutvunud koguduse põhikirjaga ja usutunnistusega ja nõustun.

Allkiri:

Kuupäev: