



**SYRISK-ORTODOXA ÄRKESTIFTET I SVERIGE OCH SKANDINAVIEN**  
**ORG. NR: 252004-1233**

**ANMÄLAN OM UTTRÄDE UR MEDLEMSKAP FÖR KYRKOAVGIFTS UTTAG.**

TILL FÖRSAMLINGSSTYRELSE I: **S:t Josef i Trollhättan** .....

ORG.NR: **863000-7782** .....

Här med anmäler jag mitt utträde ur St. ....

Ort: ..... För statlig avgiftshjälp.

Jag är medveten om att kostnadsfria kyrkliga tjänster som man via medlemskap har rätt till försvinner i och med utträdet.

**Namn och Efternamn:** .....

**Personnummer:** .....

**Adress:** .....

**Tel.nr:** .....

**Ort och datum:**

Namnteckning

Namnförtydligande

---

Blanketten lämnas till församlingens styrelse som fattar beslut om utträde.

För församlingsstyrelsens noteringar

Mottaget datum: ..... Mottaget av: .....

Avregistrerat i kyrkans medlemsregister av: .....

Datum: ..... Nr: .....