

Vill du bli
MEDLEM?

.....
namn

.....
personnummer

.....
adress

.....
telefon

.....
ort och datum

.....
namnteckning

Jag är döpt i Svenska kyrkan. Datum: Kyrka:

Jag är döpt i en annan kyrka. Datum: Kyrka:

Jag är konfirmerad i Svenska kyrkan. Datum:

Jag är konfirmerad i annan kyrka. Datum: Kyrka:

Jag är inte döpt eller konfirmerad.

Jag vet inte men vill bli kontaktad av er för mer information om vad det innebär att vara medlem.

Blanketten skickas till:
SKARPNÄCKS FÖRSAMLING,
SVARSPOST
2054 6712,
12120 Johanneshov

Du kan även gå in på vår hemsida
och ansöka om medlemskap.
[www.svenskakyrkan.se/skarpnack/
blimedlem](http://www.svenskakyrkan.se/skarpnack/blimedlem) eller via QR-koden:

