



# 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