**Anmälan om inträde i Österns Gamla Kyrka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mina personuppgifter | | | | | |
| För- och efternamn |  | | | |
| Födelsedatum |  | Telefon |  | |
| Gatuadress |  | | | |
| Postnummer, ort |  | | | |
| Namnteckning |  | | |
| Ort och datum |  | | |
|  | | | | | |
| Min maka/make | | | | | |
| För- och efternamn |  | | | |
| Födelsedatum |  | Telefon |  | |

|  |
| --- |
| Mina barn |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inga barn** | | |
| **Förnamn** | **Efternamn** | **Födelsedatum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |