



INNMELDING I FRELSESARMEEN (TROSSAMFUNNET)

Jeg ønsker å bli registrert som kirkerettslig medlem i Frelsesarmeen.

Vennligst bruk blokkbokstaver

Personlige opplysninger:
Fullt navn:
Fødselsdato/Personnummer:
Adresse:
Postnummer/Sted:
Bostedskommune iflg. folkeregisteret:

Nåværende tilhørighet til Frelsesarmeen:

Offiser:

Tilhørig:

Soldat:

Annet:

Junior (-soldat):

Jeg er ikke medlem i Den norske Kirke eller annet tros- eller livssynssamfunn: <input type="checkbox"/>

Barn under 15 år som det ønskes medlemskap for:
Navn: Fødselsdato/Personnummer:

Underskrift:
Dato:

Skjema sendes som brevpost til:

Frelsesarmeen

Feltsjefens kontor, Postboks 6866 St.Olavs plass, 0130 OSLO