|  |
| --- |
| **UTMELDINGSBLANKETT**  Jeg ønsker ikke lengre å være tilskuddsberettiget medlem i  Tros- eller livssynssamfunnets navn:……………………………………………………………  Tros- eller livssynssamfunnets adresse:………………………………………………………..  Navn:…………………………………………………………………………………………….  Fødselsnummer:…………………………………………………………………………………  (11 siffer)  Sted/dato:………………………………………………………………………………………..  Underskrift:……………………………………………………………………………………...  (for personer under 15 år v/foresatte) |