|  |
| --- |
| **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) |