

Ansökan eller bekräftelse av medlemskap i ortodox församling

Var god texta tydligt. Alla datum följer civil kalender (gregoriansk eller nya stilen). Datum anges enligt formeln år-månad-dag. Ansökan inlämnas till ansvarig präst.

Allmänna uppgifter

Födelsedatum	Födelseland
Efternamn	Förnamn
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Upptagning i den Ortodoxa kyrkan

Datum för dop enligt den Ortodoxa kyrkans ordning med trefaldig nedsänkning		Datum för annan upptagning, t.ex. krismering enligt <i>oekonomia</i>	
Dopland	Doport	Församling där dop utfördes	
Namnsdag (datum)	Helgon till vilkens ära dopnamnet är taget		

Civilstånd

Äktenskap <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> gift enligt den ortodoxa kyrkans ordning <input type="checkbox"/> gift enligt annan ordning
Namn på make/maka
Datum för vigsel enligt den Ortodoxa kyrkans ordning
Äktenskapet med ovanstående make/maka är det <input type="checkbox"/> första <input type="checkbox"/> andra, eller <input type="checkbox"/> tredje ingångna enligt den Ortodoxa kyrkans ordning

Minderåriga

<input type="checkbox"/> Ovanstående person är under 18 år	Målsmans namn	Målsmans födelsedatum
--	---------------	-----------------------

Jag vill härmed bli medlem av

- Heliga Konstantin och Helena ortodoxa förs.
 Uppsala grekisk-ortodoxa församling

Ort, datum och namnunderskrift

Anteckningar för registrator

Ansökan inkom (datum)	Personen upptagen vid församlingsstyrelsens möte (datum)
-----------------------	--