

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I FÖRKUNNARGEMENSKAPEN INOM PINGST I SVERIGE

Namn:.....

Adress:.....

Telefon + mobiltelefon:.....

E-postadress:.....

Telefax:.....

Födelsedata (6 siffror):.....

Typ av tjänst:.....

Församling:.....

Betald arbetstid som förkunnare: 100% %

Civilstånd:.....

Datum:..... Underskrift:.....

Församlingens namn:.....

Adress:.....

E-post-adress:.....

Telefax:.....

Län:.....

Underskrift av föreståndare/ ordf. eller annan ansvarig:.....

INSÄNDES till....

FÖRKUNNARGEMENSKAPEN i Pingst

c/o Kent Cramnell

105 36 STOCKHOLM

kent.cramnell@pingst.se

Fax. 08-619 25 99