

Anmodning om sognebåndsløsning

Navn: _____

Personnummer: _____

ønsker at løse sognebånd til sognepræst _____

Jeg ønsker at udøve min valgret

I mit bopælssogn

I dette af sognebåndsløserpræstens sogne: _____

Dato: _____

Underskrift: _____