

REGISTRERINGSSKJEMA FOR MEDLEMSKAP I BAHÁ'Í-SAMFUNNET

(VENNLIGST SKRIV TYDELIG I DE GRÅ FELTENE)

Dette er et registreringsskjema for å søke om å bli medlem i Bahá'í- samfunnet i Norge. Vi ber deg om å fylle ut dette skjemaet av hensyn til bahá'í-administrasjonen og offentlige krav.

Din underskrift er et samtykke til å motta invitasjoner, stå på valglistene, motta brev og epost fra samfunnets institusjoner. Bahá'í-samfunnet forsikrer at opplysningene dine ikke vil deles med uvedkommende.

Vennligst send utfylt og signert skjema til nedenstående adresse for videre behandling. Du vil få en bekreftelse etter at saken er behandlet.

Fornavn	<input type="text"/>	Mellomnavn	<input type="text"/>
Etternavn	<input type="text"/>	Kjønn:	Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Postnr.	<input type="text"/>	Poststed	<input type="text"/>
Telefon:	Fasttlf. <input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Epost	<input type="text"/>		
Fødselsnr. (11 sifre)	<input type="text"/>	Fødested	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Statsborgerskap	Norsk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Evt. hvilken?	<input type="text"/>
Sivilstatus:	Enslig <input type="checkbox"/> Gift/samboer <input type="checkbox"/>	Antall barn under 15 år?	<input type="text"/>
Ønsker du å registrere barna i bahá'í samfunnet?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
<i>Dersom du ønsker å registrere dine barn i bahá'í-samfunnet må det fremlegges skriftlig samtykke fra den andre foresatte (se baksiden).</i>			
Har du meldt deg ut av ditt tidligere trossamfunn?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Navn på bahá'í og/eller bahá'í-samfunn du evt. har vært særlig i kontakt med:	<input type="text"/>		
Dato	<input type="text"/>	Sted	<input type="text"/>
Underskrift	<input type="text"/>		

Skjemaet sendes til: Bahá'í - samfunnet i Norge, Hamang Terrasse 63, 1336 Sandvika

REGISTRERINGSSKJEMA FOR BARN UNDER 15 ÅR

Samtykke fra den andre foresatte:

Undertegnede samtykker i at følgende felles barn meldes inn i Bahá'í-samfunnet.

Navn

Underskrift

Sted

Dato

Opplysninger om barna som skal meldes inn:

Fornavn	Mellomnavn	Etternavn	Fødselsnr. (11 sifre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>