

Ja, vi ønsker dåp i IMI-kirken

Dåpsdato: _____

Barnets navn: _____

Født dato: _____

Fars navn: _____

Fødselsnr.: _____ Mobil: _____ e-post: _____

Medl. av den norske kirken ikke Medl. av den norske kirke

Mors navn: _____

Fødselsnr.: _____ Mobil: _____ e-post: _____

Medl. av den norske kirke ikke Medl. av den norske kirke

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____ Telefon: _____

Faddere, 2-6 faddere oppgis:

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei

Fadder:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Født: _____

Medlem av den Norske kirke ja nei



IMI  KIRKEN