



DEN NORSKE KIRKE

Bindal menighet

PÅMELDING TIL DÅP

BARNET: For- og mellomnavn: _____
Etternavn: _____
Personnr: _____ Fødested: _____
Ønsket dato og kirke for dåp: _____

FORELDER 1: Navn: _____
Personnr: _____
Bostedsadresse: _____
Mobil: _____
E-post: _____

FORELDER 2: Navn: _____
Personnr: _____
Bostedsadresse: _____
Mobil: _____
E-post: _____

FADDERE (Min. 2):

Navn/adresse: _____
Navn/adresse: _____
Navn/adresse: _____
Navn/adresse: _____
Navn/adresse: _____
Navn/adresse: _____

GODKJENNING offentliggjøring av dåp (i menighetsblad e.l.): JA ☐ NEI ☐

DATO: _____ **SIGNATUR:** _____