

Ändringsblankett för kyrkoavgift vid byte av församling inom Svenska Missionskyrkan

Namn	Personnummer
------	--------------

Ändring <i>från</i> adress

Ändring <i>till</i> ny adress
Ny postadress

Ändring från församling	nr (ej obligatoriskt)
-------------------------	-----------------------

Ändring till församling	nr (ej obligatoriskt)
-------------------------	-----------------------

☐ Jag vill *inte* att pastor/församlingsföreståndare i ovanstående församling meddelas mitt beslut om kyrkoavgift.

Datum	Underskrift
-------	-------------

För att din ändring ska börja gälla nästkommande år måste blanketten vara oss tillhanda senast den 31 oktober året innan.

Skicka blanketten till

Svenska Missionskyrkan
Kyrkoavgift

Svarspost
Kundnummer 110326201
110 06 Stockholm

(så slipper du betala portot)