**MELDING OM VIGSLER I TROS- OG LIVSSYNSSAMFUNN**

|  |
| --- |
|  **Opplysninger om tros- eller livssynssamfunnet** |
| Tros- eller livssynssamfunnets navn |  |
| Organisasjonsnummer (9 siffer) |  |
|  **Opplysninger om vigsleren** |
| Navn |  |
| Fødselsnummer (11 siffer) |  |

Ovennevnte skal ikke lenger være vigsler i tros- eller livssynssamfunnet fordi (sett kryss i ett av feltene nedenfor)

|  |  |
| --- | --- |
| Han/hun er uønsket som vigsler av tros- eller livssynssamfunnet |  |
| Han/hun ønsker selv å fratre som vigsler |  |
| Han/hun er ikke lenger medlem i tros- eller livssynssamfunnet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato |  | Sted |  |
| Underskrift fra styreleder eller tilsvarende øverste leder |  |

**VEILEDNING**

* *Lagre skjemaet*
* *Fyll ut feltene*
* *Skriv ut skjemaet*
* *Underskriv nederst i skjemaet*
* *Skann skjemaet og lagre det som en pdf- eller jpg-fil – slik at du kan laste det opp i den digitale løsningen*

*Skriv med STORE BOKSTAVER hvis du fyller ut skjemaet for hånd.*