

Vi ynskjer kyrkjeleg vigsel

Brudefolk

Etternamn:		Etternamn:	
Førenamn og mellomnamn:		Førenamn og mellomnamn:	
Ev. nytt namn etter vigselen:		Ev. nytt namn etter vigselen:	
Medlem av Den norske kyrkja (ja/nei):	Anna trus-/livssynssamfunn:	Medlem av Den norske kyrkja (ja/nei):	Anna trus-/livssynssamfunn:
F.dato og personnummer:	Statsborgerskap:	F.dato og personnummer:	Statsborgerskap:
Tlf./mob.:	e-post:	Tlf./mob.:	e-post:
Noverande adresse:		Noverande adresse:	
Forlovar(ar):		Forlovar(ar):	

Ynskt tid og stad for bryllaupet

Dato:	Tid:	Stad:
.....		
Stad:	Dato:	
.....		
Sign.:	Sign.:	
.....		

Sendast til: Stad kyrkjekontor
Postboks 5
6771 Nordfjordeid

tlf.: 57 86 17 55
e-post: kyrkjekontor@stad.kommune.no

For kyrkjekontoret:

Dato:	Endring:	Sign.
Dato:	Endring:	Sign.
Dato:	Endring:	Sign.
Dato:	Endring:	Sign.
Prest:	Organist:	