

DOTAZNÍK

pre potreby aktualizácie evidencie členov Cirkevného zboru ECAV na Slovensku v Žiline
Prosíme vrátiť vyplnený dotazník osobne v kostole alebo zaslať na náš Evanjelický a. v. farský úrad,
Námestie Žilinskej synody 2, 010 01 Žilina, Tel.: 041-562 562 7.

Prihlasovaný / Prihlasovaná

Meno: Priezvisko: Titul: Rodné meno:
Dátum narodenia: Miesto nar.:.....
Stav:
Zamestnanie:
Miesto pokrstenia:
Miesto konfirmácie:
Adresa:
Tel. číslo/mob: e-mail:

Manžel / Manželka

Meno: Priezvisko: Titul: Rodné meno:
Dátum narodenia: Miesto:
Zamestnanie:
Vierovyznanie :
Miesto pokrstenia:
Miesto konfirmácie:
Tel. čísla/mob: e-mail:

Deti, ak bývajú s rodičmi a nie sú plnoleté (Ak deti bývajú s rodičmi a sú plnoleté, prípadne majú i vlastnú rodinu, nech vyplnia samostatný dotazník!)

Meno: Priezvisko:
Dátum narodenia: Miesto:
Evanj. krst – Áno / Nie miesto (dátum):
Konfirmácia – Áno / Nie miesto (dátum):
Iné:
Meno: Priezvisko:
Dátum narodenia: Miesto:
Evanj. krst – Áno / Nie miesto (dátum):
Konfirmácia – Áno / Nie miesto (dátum):
Iné:
Meno: Priezvisko:
Dátum narodenia: Miesto:
Evanj. krst – Áno / Nie miesto (dátum):
Konfirmácia – Áno / Nie miesto (dátum):
Iné:

Dátum:

Dotazník vyplnil, podpis: