



VERZOEK-FORMULIER VOOR DOOP OF BELIJDENIS

GEGEVENS DOOP / BELIJDENIS

(zoals het op de akte vermeld moet worden)

Datum: ____ - ____ - _____

Afgegeven door:

DATUM DOOP / BELIJDENIS:

VOORNAMEN:

ACHTERNAAM:(M/V)

NAMEN VAN DE OUDERS:

(bij doop in te vullen)

KERK:

PLAATS:

GEBOORTEDATUM:

GEBOORTEPLAATS:

PREDIKANT:

BIJBELTEKST:
(door predikant in te vullen)

- FORMULIER VOLLEDIG INVULLEN, DAN PAS OPSTUREN
- BLOKLETTERS GEBRUIKEN, SVP
- FORMULIER **INLEVEREN BIJ REGIONAAL SECRETARIAAT EN NA TOEKENNING VERZOEK KOPIE** MINIMAAL 4 WEKEN VOOR PLECHTIGHEID
NAAR LANDELIJK KERKELIJK BUREAU, Heuvelstraat 141, 5038 AD TILBURG