

Jeg/vi ønsker at den offentlige støtten som gjelder medlemmers barn under 15 år skal tilfalle Human-Etisk Forbund. Barnet/barna er ikke medlemmer av Den norske kirke eller annet støtteberettiget tros- eller livssynssamfunn.

BARN 1

Etternavn: _____ Fornavn: _____
Postadresse: _____
Postnr og -sted: _____
Fødselsnr. (11 siffer): _____

BARN 2

Etternavn: _____ Fornavn: _____
Postadresse: _____
Postnr og -sted: _____
Fødselsnr. (11 siffer): _____

BARN 3

Etternavn: _____ Fornavn: _____
Postadresse: _____
Postnr og -sted: _____
Fødselsnr. (11 siffer): _____

FORELDRE

Etternavn: _____ Fornavn: _____
Postadresse: _____
Postnr og -sted: _____
Fødselsnr. (11 siffer): _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Etternavn: _____ Fornavn: _____
Postadresse: _____
Postnr og -sted: _____
Fødselsnr. (11 siffer): _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæringen må fylles helt ut og underskrives av de foreldre som har foreldreansvar.