

Palauta lomake osoitteella:  
Church Council, St. Michael's Finnish Evangelical Lutheran Church  
**1500 Docteur Penfield Av. Montreal, Qc. H3G 1B9 Tel. (514) 932 9568**

## SEURAKUNNAN JÄSENTEN JA JÄSENEKSI LIITTYVIEN HENKILÖTIETOLOMAKE

Sukunimi \_\_\_\_\_

(Entinen sukunimi \_\_\_\_\_)

Etunimet \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Siviilisäätty \_\_\_\_\_

Ammatti tai arvo \_\_\_\_\_

Kansalaisuus \_\_\_\_\_

Syntynyt \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_

Kastettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Konfirmoitu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vihitty \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Avioero \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_)

Entinen kotiseurakunta (Suomessa)

\_\_\_\_\_

Liittynyt Pyhän Mikaelin seurakuntaan vuonna \_\_\_\_\_

Allekirjoitus

Hyväksytty jäseneksi seurakuntaneuvoston kokouksessa

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Puheenjohtaja

Sihteeri

Palauta lomake osoitteella:  
Church Council, St. Michael's Finnish Evangelical Lutheran Church  
**1500 Docteur Penfield Av. Montreal, Qc. H3G 1B9 Tel. (514) 932 9568**

### PUOLISON HENKILÖTIEDOT

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_

(Entinen sukunimi \_\_\_\_\_)

Kansalaisuus \_\_\_\_\_

Syntynyt \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Kastettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Konfirmoitu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Vihitty \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

(Jos puoliso kuollut Aika Paikka  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_)

Liittyykö puoliso jäseneksi?/Onko puoliso jäsen? \_\_\_\_\_

### LASTEN HENKILÖTIEDOT

(Yli 18-vuotiaita pyydetään täyttämään myös oma hakukaavake, jos haluavat pysyä jäseninä)

1. Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_

Kansalaisuus \_\_\_\_\_

Syntynyt \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Kastettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Konfirmoitu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

2. Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_

Kansalaisuus \_\_\_\_\_

Syntynyt \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Kastettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Konfirmoitu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aika Paikka \_\_\_\_\_

Jos teillä on useampia lapsia, antakaa tiedot uudella sivulla tai paperin kääntöpuolella.