

**Seurakuntaan liittymiskaavake**

Mikael Agricola Finnish Lutheran Church  
143 Brown Street,  
Heidelberg VIC 3083  
Tel. +61 3 9457 1314 Fax +61 3 9457 4559

Ole hyvä ja täytä viivatut kohdat ja merkitse rasti asianmukaisiin ruutuihin.

Haluan/haluamme liittyä jäseneksi Mikael Agricola suomalaiseen luterilaiseen seurakuntaan.

Sukunimi (myös entiset):

---

Etunimi/nimet (alleviivaa kutsumanimi):

---

Syntymäaika ja -paikka:

---

Kastettu (aika ja paikka):

---

Kasteen suorittaja (jos tiedossa):

---

Rippikoulu  Olen käynyt rippikoulun  En ole käynyt rippikoulua

Konfirmaation aika ja paikka:

---

Siviilisäätö:  Naimaton  Leski  Avioliitossa, jos useammin kuin kerran, monesko   
 Eronnut  Avoliitossa

Puolison nimi:

---

Vihkimisaika ja -paikka:

---

Ammatti: \_\_\_\_\_ Kansalaisuus: \_\_\_\_\_

Suomessa olin kirjoilla \_\_\_\_\_:n  Seurakunnassa  
 Siviilirekisterissä

Nykyinen osoite:

---

Postikoodi: \_\_\_\_\_

Puhelin, kotiin: \_\_\_\_\_ Työhön: \_\_\_\_\_ Matkapuhelin: \_\_\_\_\_

Seuraavat alle 16 vuotiaat kastetut lapset liittyvät kanssani seurakuntaan:

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika ja -paikka: \_\_\_\_\_ Kastettu, vuosi \_\_\_\_\_ Konfirmoitu, vuosi: \_\_\_\_\_

---

---

---

Paikka, aika ja allekirjoitus

---