**Undertegnede anmoder om/bekræfter medlemskab i MOSAIK**

|  |
| --- |
| Udfyldes af ansøger og forstander/seniorpastor … |
| Navn: | Fødselsdato: |
| Adresse: |
|  |  |
| Email: |
| Indsat som: | Dato: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Menighed: |
| Menighedsadresse: |
|  |  |
| Menighedsemail: |
| Forstander: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mentor: |
| Mentoradresse: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ansøgers underskrift og dato | Menighedsleders underskrift og dato |
| Nedenstående er til brug for FKL …. |
| Ansøgning modtaget: | Behandlet i MOSAIKs bestyrelse: |
| Godkendt: | Afvist: | Svar tilbage: |
| MOSAIKs noter/kommentarer: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |