

Anteckningar om vigsel inom SVENSKA ALLIANSMISSIONEN

Efter varje vigsel skickar vigselförrättaren 2 ex av blanketten till SAM, se adress nedan.

Bifoga även intyg om hindersprövning.

De vigdas efternamn	Förnamn	Förnamn
Brudgummens för- och efternamn		Personnummer
Brudens för- och efternamn		Personnummer
Vigseln förrättades i		Vigseln förrättades den
Intyg om hindersprövning, registreringsnr	Utfärdat den	Utfärdat av skattemyndigheten i
Vigselattest sänd till utställaren av ovannämnda intyg den		
Församlingstillhörighet - mannen är medlem i		Församlingstillhörighet - kvinnan är medlem i
Vid vigseln närvarande vittnen		
Ort	År, månad, dag	Vigselförrättarens egenhändiga namnteckning
Vigselförrättarens för- och efternamn		
Behörig vigselförrättare i Svenska Alliansmissionen enligt intyg från Kammarkollegiet - Länsstyrelsen år, månad, dag		Kammarkollegiets registreringsnummer

Skicka 2 ex av blanketten till:

Svenska Alliansmissionen, Nationella avdelningen, Västra Storgatan 14, 553 15 Jönköping