



MOLBA NOVOG ČLANA

(* Potrebna informacija)

*Članstvo: Familijarno _____ Lično _____

*Dan Molbe _____

Član

Supruga/Suprug

*Prezime _____	*Prezime _____
*Ime _____	*Ime _____
*Srednje Ime _____	*Srednje Ime _____
*Adresa _____	*Adresa _____
*Grad _____ *State ____ *Zip _____	*Grad _____ *State ____ *Zip _____
*Telefon: Kućni _____ Mobilni _____	*Telefon: Kućni _____ Mobilni _____
Email Adresa _____	Email Adresa _____
*Datum Rodjenja _____	*Datum Rodjenja _____
*Mesto Rodjenja _____	*Mesto Rodjenja _____
*Datum Krštenja _____	*Datum Krštenja _____
*Mesto Krštenja _____	*Mesto Krštenja _____
*Bračno Stanje: Oženjen/Udat Yes ____ No ____ Razveden _____ Udovac/Udovica _____	*Bračno Stanje: Oženjen/Udat Yes ____ No ____ Razveden _____ Udovac/Udovica _____
*Datum Venčanja _____, *Jesteili venčani u crkvi? Yes ____ No ____	
*Ako ste Razvedeni Datum razvoda _____	
*Imate li decu? Yes ____ No ____ Starost i Imena dece _____	
*U koju crkvu ste bili član dosada? _____	
*Koju Slavu slavite? _____, Datum Slave _____	

Ja dole potpisani izjavljujem da ću se upravljati pravilima CŠO. Sv. Nikole I Novo Gračaniške Eparhije

*Potpis Člana _____ *Potpis Supruga/Supruga _____

Ovim, kao punopravni član CŠO Sv. Nikole, lično preporučujem kandidata/candidate za članstvo CŠO Sv. Nikola

*Potpis Punopravnog Člana _____, Datum _____

Datum Glasanja _____, Oglašen: Yes ____ No ____ Razlog _____