



Vårsta Diakonkår

Ansökan om inträde i Vårsta diakonkår

Personuppgifter:

Namn: _____

Födelsedag: _____

Bostad:

Adress: _____

E-postadress: _____

Telefon bostad: _____

Privat mobil: _____

Arbete:

Arbetsplats: _____

Telefon arbete: _____

Arbetsmobil: _____

Stift: _____

Studerande: Helfart

Halvfart

Vigd den: _____

Vigningsort: _____

Ort & datum: _____

Underskrift: _____