

# Medlemskaps Skjema

Tick på endringsskjema når du endrer kontaktinformasjon eller legge til nye medlemmer.  
Vennligst skriv inn bare endret informasjon

<u>Nye Medlemmer</u>	<input type="checkbox"/>	Dato:	<input type="text"/>
<u>Endringsskjema</u>	<input type="checkbox"/>	Dato:	<input type="text"/>



**Islamsk Opplæringscenter**  
Bergsagelvn 9  
4016 Stavanger

Tel +4751584426  
Fax +4751584426

Orgnr 983 652 506  
Kontonr 3201.25.08734

Jeg/ Vi herved søker om medlemskap i Islamsk Opplæringscenter, og samtidig er vi oppmerksom på å melde oss ut fra andre trossamfunn.

**OBS! Du kan bare være medlem hos ett trossamfunn.**

<b>Grå Feltene skal fylles av administrasjonen</b>			Family-ID
Post Nummer: <input type="text"/>	Post Sted: <input type="text"/>	Gate Adresse: <input type="text"/>	
Email: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>	Språk: Norsk <input type="checkbox"/> Somali <input type="checkbox"/> Arabisk <input type="checkbox"/> Andre ( <input type="text"/> )	

Nr	SP	RGN	Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)
1	---	-----	-----	-----	-----
2	---	-----	-----	-----	-----
3	---	-----	-----	-----	-----
4	---	-----	-----	-----	-----
5	---	-----	-----	-----	-----
6	---	-----	-----	-----	-----
7	---	-----	-----	-----	-----
8	---	-----	-----	-----	-----
9	---	-----	-----	-----	-----

Sted	Dato	Underskrift	<b>Barn over 15 år - Underskrift</b> ----- ----- -----
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Akseptert:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Registreringsdato: .....
Registrert i databasen	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Registrert av: .....

Arkivert:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Skannet og lagret digitalt	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>