|  |  |
| --- | --- |
|  | VIELSESANMELDELSE  |
|  |  |
| VIELSESHANDLING |  |
| Dato og tidspunkt  |  |
| Kirke  |  |
| Præstens navn  |  |
| PRØVELSESATTEST |  |
| Dato, myndighed og nummer  |  |
| VIELSE MELLEM |  |
| Fulde navn  |  |
| Fødselsdag og –år  |  |
| Adresse  |  |
| Telefonnummer/e-mailadresse  |  |
| OG |  |
| Fulde navn  |  |
| Fødselsdag og –år  |  |
| Adresse  |  |
| Telefonnummer/e-mailadresse  |  |
| VIDNER |  |
| Navn og adresse  |  |
| Navn og adresse  |  |
| VIELSESNOTER |  |
| Salmer  |  |
| Stoleopsætning  |  |
| Kirkepyntning  |  |
| Øvrige noter  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| SAMTIDIG DÅB |  |
| Barnets navn  | *Skal kun udfyldes hvis det er aftalt med præsten* |
| Barnets personnummer  | *Skal kun udfyldes hvis det er aftalt med præsten* |

 **PERSON** (9-2017)