

Membership Application

Молба за Чланство

ST. SAVA SERBIAN ORTHODOX CATHEDRAL
СРПСКА ПРАВОСЛАВНА САБОРНА ЦРКВА СВ. САВЕ
3201 So. 51 St.
Milwaukee, WI 53219
(414) 545-4080

PLEASE PRINT OR TYPE
МОЛИМО ВАС ИСПУНИТЕ СА ШТАМПАНИМ СЛОВИМА

Name (maiden name if applicable) _____
Име (девојачко презиме уколико имате)

Address/ Адреса _____
(City State ZIP)

Phone number Home/cell : _____

Телефонски Бр. Кућни/мобилни _____

Business/ На послу _____

Date & place of birth: _____
Датум и место рођења

Date, place & church of baptism: _____
Датум, место и црква крштења

Marital status (check one) Брачно стање (означити)

Married _____ Single _____ Divorced _____ Widowed _____
Ожењен _____ Неожење/Неудата _____ Разведен(а) _____ Удовац/ица _____
Удата

Church Marriage _____ Civil Marriage _____
Црквени брак _____ Грађански брак _____

Date, place & church of Marriage: _____
Датум, место и црква венчања

Spouse (maiden name if applicable) / Брачни друг (девојачко презиме уколико имате)

Name: _____
Име

Religion: _____
Вероисповест

Date, place of Birth: _____
Датум и место рођења

Date, place & church of Baptism: _____
Датум и место крштења

КРСНА СЛАВА (Patron Saint) _____

Children under 21
Деца млађа од 21 год.

Date & Place of Birth
Датум и место рођења

& Baptism
и крштња

Date: _____
Датум

Signature: _____
Потпис

Church Member Making Recommendation: _____
Црквени члан који препоручује новог члана

Date: _____
Датум

Parish Priest's Signature: _____
Потпис пароха