

**ČTVRTLETNÍ ZPRÁVA**

1. 1 x nechat ve sboru  
1 x poslat na SDRUŽENÍ

**2. Termín:**

Nejpozději čtvrtý den nového čtvrtletí  
musí být formulář na SDRUŽENÍ!

SBOR:  čtvrtletí r. 2020

Počet členů sboru na začátku tohoto čtvrtletí:

**PŘIJATO:**

křtem z adv. rodiny  členů  
křtem z neadv. rodiny  členů  
podáním ruky  členů  
opětovným křtem  členů  
dopisem  členů  
**Celkem +**  členů

**PROPUŠTĚNO:**

úmrťím  členů  
vyloučením  členů  
dopisem  členů  
**Celkem -**  členů

Počet členů sboru na konci tohoto čtvrtletí:

**PŘIJATO:**

*označte křížkem jednu z těchto možností*

Jméno a příjmení*	křtem		podáním ruky	opětovným křtem	dopisem	ze sboru
	z adv. rod.	z neadv. rod.				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**PROPUŠTĚNO:**

*označte křížkem jednu z těchto možností*

Jméno a příjmení*	úmrťím	vyloučením	dopisem	do sboru
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Poznámky, sdělení:

\* V případě většího počtu změn, než je počet řádků, prosím přidejte samostatný list jako přílohu.