

Oración que se recita una vez al día, al mediodía:

Soy testigo, oh mi Dios, de que Tú me has creado para conocerte y adorarte. Soy testigo, en este momento, de mi impotencia y de Tu poder, de mi pobreza y de Tu riqueza. No hay otro Dios sino Tú, Quien ayuda en el peligro, Quien subsiste por Sí mismo.

~Bahá'u'lláh



FE BAHÁ'Í
TARJETA DE REGISTRO

Hoy me registré como miembro
de la Fe bahá'í.

(Fecha)

Contactos en la comunidad
bahá'í:

*Os exhorto a todos para
que cada uno de vosotros
concentréis vuestros pen-
samientos y sentimientos en
el amor y la unidad. ...*

~'Abdu'l-



Confirmación de inscripción (Favor usar letra de molde clara.)

Debe ser completada por la agencia que autoriza o su representante

Nombre de la localidad bahá'í donde reside el individuo: _____

Código de la localidad bahá'í donde reside el individuo (si se conoce): _____

Nombre de la agencia que autoriza: _____

Código de Asamblea Local

Tipo de agencia que autoriza: _____

Firma del representante autorizado

Fecha

Nombre en letra de molde del representante autorizado

Número de identidad del representante autorizado

Comentarios:

Rev.12/08

Registro bahá'í (Favor usar letra de molde clara. Se requiere toda la información menos la del bloque gris.)

Separe la tarjeta por las perforaciones y envíe esta parte a la Asamblea Espiritual Local correspondiente o a la Sede Nacional Bahá'í.

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	☐ Mujer	☐ Hombre
Dr., Sr., Sra., Srta.	(Nombre completo legal – favor no usar apodos)		Fecha de Nacimiento	
			Mes Día Año	
Dirección residencia			(Opcional)	
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono casa: ()	
Dirección de correo (si es diferente)			Teléfono celular: ()	
Ciudad	Estado	Código Postal	Correo electrónico: _____	
País de nacimiento : ☐ E.E.U.U. ☐ Otro _____			Preferencia de idioma	
			☐ Inglés ☐ Español	
¿Se ha inscrito antes en la Fe bahá'í? ☐ No ☐ Sí ¿Dónde? _____			Raza/Etnia: _____	

He declarado mi creencia en Bahá'u'lláh como la Manifestación de Dios para esta era. Deseo registrarme como miembro de la Fe bahá'í.

Firma _____ Fecha _____