



Medlemsansökan

Fält märkta med * måste fyllas i.

Tilltalsnamn *	Efternamn *	
Personnummer (10 siffror) *	Mobilnummer *	Telefon
E-post		

Bostadsadress	Postnummer	Postadress
c/o Adress	Postnummer	Postadress
Målsmans förnamn *	Målsmans mobilnummer *	
Målsmans efternamn *	Målsmans E-post	

Föreningens noteringar

Malmö den *	Summa betald *	Kassörens Sign *
202_ - __ - __	_____ kronor	

Noteringar:



Kvittens/medlemskort

_____ har den 202__ - __ - __ betalt _____ kronor.

Namn *

_____ som medlemsavgift.

Klubbnamn *

_____ Kassör *

