



672 31 ÅRJÄNG

Medlemsansökan

(org.nr:874400-5235)

Namn på huvudmedlem:.....

Adress:.....

Postnr:.....Postadress:.....

Tel:.....Mobil:.....

Födelseår:.....

E-postadress:.....

Datum:.....

.....
Underskrift

ÖVRIGA FAMILJEMEDLEMMAR SOM ÄR SKRIVNA PÅ SAMMA ADRESS:

Fyll i namn och födelseår:

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

<p>Familjemedlemskap 150:- gäller för kalenderår, insättes på bankgiro 5432-1260. Medlemskapet börjar gälla den dag betalningen kommit Årjängs båtsällskap tillhanda.</p>
--

Medlemsansökan skickas till kassören:

Årjängs Båtsällskap C/O Hans Eriksson, Norra Åkerstigen 4, 67231 Årjäng

Båtsällskapets anteckningar:

Ankom datum:.....

Betald medlemsavgift datum:.....Signatur kassör:.....