

Jag anmäler mig härmed som medlem i Sparbanken Skåne Seniorklubb Finn och lämnar följande uppgifter till klubbens medlemsregister.

EFTERNAMN:

TILLTALSNAMN:

ADRESS:

POSTNUMMER:

ORT:

PERSONNR:

(ååmmdd)

E-POSTADRESS:

TELEFON:

MOBILTELEFON:

Jag godkänner att de uppgifter som jag lämnat ovan får visas för övriga medlemmar i klubbens medlemsförteckning.

Datum

Underskrift

Anmälan lämnas ifylld till någon i klubbens styrelse eller skickas till:

Lisbeth Jakobsson
Violingränd 5
245 42 Staffanstorp

Den kan även ifylld skickas med e-post till:

lisbeth.jakobsson@bredband.net

Sparbanken Skåne
Seniorklubb Finn

Glöm inte
frimärket!

Lisbeth Jakobsson
Violingränd 5
245 42 Staffanstorp

Vik ihop, tejpa och posta.

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här