

# Medlemsansökan

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-post		
Förening/Förbund (motsv) som jag önskar medlemskap i		
Jag godkänner att jag som medlem blir registrerad med mina personuppgifter i organisationens medlemsregister. (Enligt personuppgiftslagen)		
Ort och datum	Namnteckning	

**Medlemsansökan insänds i regel till den förening (motsv) i vilken Du vill bli medlem.**

Tas medlemsansökan emot av organisationens centrala kansli, vidarebefordras den till det förbund inom vars område Du är bosatt.

## Förenings/Förbunds yttrande

<input type="checkbox"/> Ny medlem	Förening/Förbund (motsv)	Funktionärs underskrift
Anteckningar		