

FÖRENINGEN LOGOS I ÖSTERBOTTEN

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Namn: _____

Näradress: _____

Postnummer: _____

Postanstalt: _____

Telefon hem: _____

Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-post: _____

Födelseår: _____

Jag har tagit del av stadgarna och godkänner medlemsvillkoren i tredje paragrafen.

Ort och datum: _____

Ansökan sänds till

Klas-Erik Isaksson
Byhamnvägen 188
65800 REPLOT