



Medlemsansökan till Åkeredbouleklubb

Förnamn:		Efternamn:	
Personnummer 10 siffror: För registrering av aktivitetsbidrag			
Adress:			
Post Nr:		Ort:	
Telefon:	Hemtelefon:	Mobiltelefon:	
E post adress:			

Medlemsavgift för närvarande

Kr: 250 Kr

Inbetalas till

Åkeredbouleklubb BG 411-8303

Hemsida: akeredbouleklubb.se

Sänds eller lämnas till styrelserepresentant

E-post rolf.hammarstrom@gmail.com