



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: 350 Kr

Inbetalas till

Åkeredbouleklubb BG 411-8303 (OBS skriv namn och orsak i meddelande)

Hemsida: <https://akeredbouleklubb.se/>

Sänds eller lämnas till styrelserepresentant

Stig Carlsson

E-post stigc382@gmail.com