

MEDLEMSANSÖKAN

Härmed ansöker jag, undertecknad, om medlemskap i
TRANSTRANDS FRISKOLA EK. FÖRENING

Jag har tagit del av och accepterar föreningen stadgar.

Likenäs den / -

Underskrift/namnteckning

För-& efternamn; _____

Adress; _____

Telefon; _____

E-post; _____

Insättning på föreningens bg 769-5547 eller swish 123-6804033,
märk inbetalningen med ert namn + medlemsavgift.

Insats; 100:-