

Medlemsansökan - ungdom

VG TEXTA

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Bostadsadress	Postnummer	Bostadsort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-post		
Jag godkänner att jag som medlem blir registrerad med mina personuppgifter i organisationens medlemsregister. (Enligt personuppgiftslagen)		
_____		_____
Ort och datum		Namnteckning

För omyndig sökande erfordras målsmans/vårdnadshavares underskrift för att bli medlem

Sökanden, som mig vederligen är fullt frisk, medges härmed deltaga i sökt ungdomsutbildning.
Jag godkänner att personuppgifter kommer att registreras i organisationens medlemsregister.

Målsmans/vårdnadshavares underskrift **Namnförtydligande**

Förenings/Förbunds yttrande

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