

Jag som skriver under har betalat och vill vara medlem i lokalföreningen. Eller: Jag som skriver under har tagit emot betalningen för angiven medlem. **(Skriv namnet på din förening här)**

Nr	Förnamn	Efternamn	Gatuadress	Postnr	Ort	Födelseår	Kön: K/M	Betalt datum	Skriv under här. (ev. den som tog emot betalningen)	Summa avgift
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Underskrift av den som tog emot pengarna

Sign.datum:

Telefonnummer till den som tog emot pengarna

(Det är viktigt att alla kolumner fylls i, annars kanske inte medlemskapet kan räknas.)

Uppgifterna från medlemslistan för in i SUKs medlemsregister och behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer på www.suk.se)

Jag som skriver under har betalat och vill vara medlem i lokalföreningen. Eller: Jag som skriver under har tagit emot betalningen för angiven medlem. **(Skriv namnet på din förening här)**

Nr	Förnamn	Efternamn	Gatuadress	Postnr	Ort	Födelseår	Kön: K/M	Betalt datum	Skriv under här. (ev. den som tog emot betalningen)	Summa
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Underskrift av den som tog emot pengarna

Sign.datum:

Telefonnummer till den som tog emot pengarna

(Det är viktigt att alla kolumner fylls i, annars kanske inte medlemskapet kan räknas.)

Uppgifterna från medlemslistan för in i SUKs medlemsregister och behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer på www.suk.se)