



Information till medlemsregister

Välkommen som medlem i Vissefjärda GIF.

Fyll i formuläret i de färgade rutorna.

Alla uppgifter makuleras ur registret när ni väljer att inte vara medlemmar längre.

Förnamn:			
Efternamn:			
Gatuadress:			
E-postadress kontaktperson:			
Tel. kontaktperson			
Personnummer :(10 siffror)			
			Markera val med kryss/x
Juniormedlemskap	0-18 år	100:-/år	
Seniormedlemskap	18-	200:-/år	
Familjemedlemskap	0-	400:-/år	
Önskas medlemslott	0-	150:-/år	
Faktura på mejl	(ange e-postadress, om annan än ovan)		

Vid val av familjemedlemskap, var vänlig fyll i nedanstående uppgifter på resten av familjen.

Förnamn	
Efternamn	
Personnummer (10 siffror)	
Önskas medlemslott	
Förnamn	
Efternamn	
Personnummer (10 siffror)	
Önskas medlemslott	
Förnamn	
Efternamn	
Personnummer (10 siffror)	
Önskas medlemslott	
Förnamn	
Efternamn	
Personnummer (10 siffror)	
Önskas medlemslott	

**Vid frågor alt. utträde skicka gärna ett mail till oss:
info.vissefjardagif@gmail.com**