FREDHÄLLS BADKLUBB, ANSÖKAN OM MEDLEMSSKAP

**Jag ansöker om medlemskap i badklubben**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn | Efternamn |
|  |  |
| Adress |
|  |
| Postnummer | Postadress |
|  |  |
| Telefon hem/arbete | Mobil |
| - |  |
| E-post |
|  |
| Jag kan bidra med frivilligt arbete, exempel: |
|  |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**Den sökande rekommenderas av, befintlig medlem**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn | Efternamn |
|  |  |
| Medlem sedan år | Telefon hem/arbete | Mobil |
|       |       |       |
| E-post |
|       |
|  |  |  |  |

**Ifylld ansökan skickas till: medlemsansvarig@fredhallsbadklubb.se**

**Ansökan godkänd av**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Datum |
|       |       |