

MEDLEMSANSÖKAN IK HINDEN

Efternamn

Förnamn

Personnummer (10 Siffror)

Adress

Postnummer

Postadress

Hemtelefon

Mobiltelefon

Mobiltelefon Målsman

e-post

FAMILJEMEDLEMMAR SOM ÖNSKAR BLI MEDLEMMAR

Giltigt endast för familjemedlemmar skrivna på samma adress

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Personnummer

AVGIFT

FAMILJ _____ 600 KR

ELLER

ENSKILD AKTIV _____ 300 KR

ELLER

ENSKILD PASSIV _____ 100 KR

AVGIFTEN BETALAS IN PÅ BANKGIRO 5898-1556

Lämnas till er tränare