

## MEDLEMSANSÖKAN

Jag/vi söker medlemskap i Utvecklingsförening SILMU rf

Personmedlem       Stiftelse   
Förening       Annan, \_\_\_\_\_   
Företag

Kontaktuppgifter:

Namn	
Kontaktperson (samfund/företag)	
Födelseid (personmedlem)	
Adress	
Postnummer	
Postanstalt	
Telefon/GSM	
E-post	

Tid \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Sökandens underskrift \_\_\_\_\_