

Indmeldelsesblanket

til medlemskab af SAFOLI

Deltageroplysninger:

Navn:

Adresse:

Postnr. & by:

Telefon:

E-mail:

CPR-nummer:

Deltagertype (sæt kryds):

Alment medlem:

Pensionist:

Efterløønner:

Studerende:

Afleveres til Maria evt. på mail: mariad@privat.dk

----- afrives inden aflevering -----

Kontingent pr. halvår: 800/500 kr. (almene medlemmer/pensionister)

Prisen bliver beregnet ud fra medlemsantal og aktiviteter, og kan derfor ændre sig.

Indbetales på:

Reg. nr.: 5870 Kontonr.: 8978833021

HUSK at notere navn på indbetalingen.

Afbud på SMS til Ole på tlf. 5174 6914