

MK Eskil

Modellklubben Eskil, Eskilstuna

Medlemsansökan

Nytt medlemskap Uppdatering

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Tel bost: _____

Tel dagtid: _____

E-postadress: _____

Personnr: (12 siffror – ÅÅÅÅMMDD-XXXX) _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Med min underskrift bekräftar jag att alla uppgifter är riktiga och godkänner klubbens stadgar och medlemsvillkor, inklusive SBF:s miljö- och drogpolicy. (Dessa finns på klubbens hemsida samt anslaget i klubblokal.)

Är du omyndig behöver du förälder/målsmans godkännande.

Målsmans underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Ifylld ansökan lämnas till styrelsen eller skickas per post till:
MK Eskil, Box 83, 631 02 Eskilstuna

Inbetalning av medlemsavgift skall ske via Bankgiro konto: 361-9178

Bilaga till medlemsansökan.

Kompletterande uppgifter vid ansökan om familjemedlemsskap:

Familjemedlem 1

Namn: _____

Personnummer _____

Ev. e-postadress: _____

Familjemedlem 2

Namn: _____

Personnummer _____

Ev. e-postadress: _____

Familjemedlem 3

Namn: _____

Personnummer _____

Ev. e-postadress: _____

Familjemedlem 4

Namn: _____

Personnummer _____

Ev. e-postadress: _____

I uppräknigen ovan skall endast tas upp familjemedlemmar som fyllt minst 6 år.