

# MK Eskil

Modellklubben Eskil, Eskilstuna

## Medlemsansökan

Nytt medlemskap  Uppdatering

Namn \_\_\_\_\_

Postnr, Adress \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Tel bost \_\_\_\_\_

Tel dagtid \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

Personnr (10 siffror) \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

Med min underskrift bekräftar jag har och godkänner klubbens medlemsvillkor inklusive SBF miljö- och drog policy. Dessa finns på klubbens internetinformation 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

# **MK Eskil**

**Modellklubben Eskil, Eskilstuna**

## **Uppgifter vid ansökan om familjemedlemsskap:**

### **Familjemedlem 1**

Namn

---

Personnummer

---

### **Familjemedlem 2**

Namn

---

Personnummer

---

### **Familjemedlem 3**

Namn

---

Personnummer

---

### **Familjemedlem 4**

Namn

---

Personnummer

---