



Uppgifter till medlemsregister

Uppgifter markerade med * är obligatoriska

| | | | |
|-----------|-------------|--|--------|
| Förnamn * | Efternamn * | <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man | |
| | | Födelsedatum* (ÅÅÅÅMMDD) | |
| | | <input type="text"/> | |
| Telefon | Mobil | E-post | |
| | | <input type="text"/> | |
| Adress * | c/o adress | Postnr * | Ort * |
| | | | |
| | | Kommun * | Land * |
| | | | |

Hushållsmedlemmar (boende på samma adress)

Fortsätt på nästa sida →

Jag/vi är intresserade av:

Hantverk/Utrustning

Båtar

Kampgrupp

Dräkter/Sömnad

Teater

Pilbågsskytte

Annat:

.....

.....

Meddelande:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ifylld blankett skickas åter till:

Hornbore Ting
c/o SEK Redovisning
Hamn 11
457 47 HAMBURGSUND

Blanketten finns för utskrift på hemsidan www.hornboreting.se
Du kan även fylla i uppgifterna direkt på hemsidan. Gå in under "Föreningen/Bli medlem"

Uppgifterna kommer att användas i föreningens medlemsregister. Det är föreningens styrelse som ansvarar för att medlemsuppgifterna hanteras på ett sätt som överensstämmer med personuppgiftslagen, PuL §§ 23-25.

Medlemmar i samma hushåll

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Kvinna Man
 Förnamn * Efternamn * Födelsedatum * (ÅÅÅÅMMDD)

 Telefon Mobil E-post

Ifylld blankett skickas åter till:

Hornbore Ting
c/o SEK Redovisning
Hamn 11
457 47 HAMBURGSUND

Blanketten finns för utskrift på hemsidan www.hornboreting.se
 Gå in under "Föreningen/Bli medlem"