

BRUK BLOKKBOKSTAVER!

Navn:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Adresse:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Postnr:	[] [] []			Sted:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Født:	[] []		[] []		Kjønn:	K	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>							
Telefon:	[] [] [] []				Mobil:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []										
E-post:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															

Underskrift:

Medlemskategori: Vanlig medlem

Lokallag: []

Sendt dato: [] [] [] [] [] [] Penger sendt dato: [] [] [] [] [] []

Betalt beløp: _____

Vervet av: []

BRUK BLOKKBOKSTAVER!

Navn:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Adresse:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Postnr:	[] [] []			Sted:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Født:	[] []		[] []		Kjønn:	K	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>							
Telefon:	[] [] [] []				Mobil:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []										
E-post:	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															

Underskrift:

Medlemskategori: Vanlig medlem

Lokallag: []

Sendt dato: [] [] [] [] [] [] Penger sendt dato: [] [] [] [] [] []

Betalt beløp: _____

Vervet av: []

Kvittering fylles ut og leveres til det nye medlemmet når medlemskapet er betalt

Kvittering på innmelding

Navn: _____

Betalt beløp: _____ Dato: _____

Vervet av: _____

Kvittering fylles ut og leveres til det nye medlemmet når medlemskapet er betalt

Kvittering på innmelding

Navn: _____

Betalt beløp: _____ Dato: _____

Vervet av: _____