



Ansökan om medlemskap i SMKR

Kamratföreningens namn: _____

Föreningens Postadress: _____

Föreningen bildad år: _____

Antal medlemmar vid senaste årsskiftet: _____

Tidning (motsv.): _____

Hemsida: _____

Föreningens E-postadress: _____

Personuppgifter

Ordförande: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-postadress: _____

Sekreterare: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kassör: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Ort och datum: _____

Ordförande

Sekreterare/Kassör