|  |  |
| --- | --- |
|  | **2014** |
|  | Ardre Sockenförening |

Medlemskap

Namn:

Personnr:

Adress på Gotland:

Postnr: Ort:

Mantalsadress (om annan):

Postnr: Ort:

Telefon nr: Alt:

Mail:

Föredrar information via: Mail Brev

Är du intresserad av att vara delaktig i någon kommitté:

Bevara/vårda

Bygdegården

Evenemang

|  |
| --- |
|  |
|  |

Framtid/utveckling

Kan hjälpa till vid behov

Jag godkänner att mina uppgifter registreras i föreningens medlemsregister

(underskrift)