

Familjemedlemsansökan

Fyll i nedanstående information och skicka in till oss via mail eller post.
(Vid mail kan ni ta kort eller scanna in den signerade blanketten)



Namn och personnummer

Medlem 1

Förnamn

Efternamn

Personnummer

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Medlem 2

Förnamn

Efternamn

Personnummer

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Medlem 3

Förnamn

Efternamn

Personnummer

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Medlem 4

Förnamn

Efternamn

Personnummer

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Följande information fylls i med uppgifter från Medlem 1.

Adress

Gatuadress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

Kanotklubben Bris
c/o Mikael Eriksson
ENN Redovisningsbyrå AB
Birger Svenssons väg 16E
432 40 Varberg

info@kkbris.se

www.kkbris.se

Mailadress

--

Vill ni ansöka om kanotplats?Ja ☐Nej ☐

Om ja:

Hur många i familjemedlemsansökan ansöker om kanotplats?

--

 st.**Övrigt**

--

Signatur**Namnförtydligande**

Medlem 1

--	--

Medlem 2

--	--

Medlem 3

--	--

Medlem 4

--	--

Vid underskrift godkännes hanteringen av era personuppgifter enligt GDPR.