Namn:

Yrke:

Arbetsplats:

Adress:

Telefon:

Mobiltelefon:

Email adress:

**Avgift**

Årsavgiften är på 300 kr. Se till att ditt namn står på inbetalningen. Betalning sker direkt till:

**Plusgiro 414 83 80-1**

**\_\_\_ Jag godkänner att uppgifterna i blanketten kommer att ingå i föreningens datorförda medlemsregister (sätt ett kryss på raden).**

**Om du har någon invändning mot detta var vänlig meddela oss.**

Ifylld blankett **mailas** till:

e-mail: kassor.sfh@gmail.com