

Bilpolarna i Borlänge

Ansökan om medlemskap

Medlem

Enskild person

Företag

Personnummer: _____ Organisationsnummer: _____

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer: 0243 - _____

Telefaxnummer: _____

Epostadress: _____

Nyttjare

Familjemedlemmar

Anställda

	<u>Förnamn</u>	<u>Efternamn</u>	<u>Körkortsnummer</u> (personnummer)	<u>Telefonnummer</u> (0243 - om ej annat anges) <u>Arbete</u>	<u>Bostad</u>	<u>Mobil</u>
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Epostadresser på blankettens baksida Fler nyttjare på blankettens baksida Se särskild bilaga

Undertecknas

_____ den _____
Ort Namnteckning