



Medlemsansökan Seniorklubben (Texta gärna!)

Personuppgifter

Namn

Personnummer

Postadress

Telefon hem

Postnummer och ort

Telefon mobil

E-post

Medlemstyp (Kryssa ett alternativ)

Aktiv medlem (Tidigare medlemskap i SLHF krävs!)

Passiv medlem (Kan beviljas övriga om klubbens styrelse så finner lämpligt.)

Vid ansökan om Passivt medlemskap – ange skäl till varför medlemskaps söks samt eventuella referenser till aktiv klubbmedlem.

Datum och ort

Underskrift