



Ansökan om medlemskap

Namn:

Adress:

Postnummer: Ort:

Telefon bostad:

Telefon arbete:

Mobiltelefon:

E-post:

Yrke/titel:

Anställd i företag:

Ort:

Datum:

Underskrift:

Genom min underskrift godkänner jag att Lidköpings Tekniska Förening får spara mina kontaktuppgifter enligt GDPR-lagen, se vidare vår integritetspolicy på webbplatsens startsida. Jag har också tagit del av och kommer att rätta mig efter föreningens stadgar.

Undertecknade ledamöter av Lidköpings Tekniska Förening föreslår inval:

.....

Namnförtydligande

Namnförtydligande

.....

Invald vid styrelsemöte, datum: