



## Ansökan om medlemskap i SMKR

**Kamratföreningens namn:** \_\_\_\_\_

**Föreningens Postadress:** \_\_\_\_\_

**Föreningen bildad år:** \_\_\_\_\_

**Antal medlemmar vid senaste årsskiftet:** \_\_\_\_\_

**Tidning (motsv.):** \_\_\_\_\_

**Hemsida:** \_\_\_\_\_

### Personuppgifter

**Ordförande:** \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

**Sekreterare:** \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

**Kassör:** \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

**Ort och datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ordförande

\_\_\_\_\_  
Sekreterare/Kassör