



ANSÖKAN / FÖRNYELSE AV MEDLEMSKAP 2018
LULEÅ CHAPTER SWEDEN

MEDLEM NR:
Fylls i av chaptret

HOG EUROPEAN MEMBER NR:
*SE:

*FÖRNAMN:
*EFTERNAMN:
*ADRESS:
*POSTNUMMER:
*ORT:
*TELNR:
*MOBIL NR:
*E-POST:
* = MÅSTE FYLLAS I. TEXTA GÄRNA

MEDLEMSAVGIFT "FULL MEMBER"

250 Kr

MEDLEMSAVGIFT "FAMILJEMEDLEM"

100 Kr

BANKGIRONR: 5712-7821

DIRECTOR

Hans Öström

070-626 61 50

hans1.ostrom@gmail.com

MEMBERSHIP OFFICER

Anders Åhlund

070-560 05 39

alund.boden@gmail.com

OBS!! Glöm ej att fylla i ditt SE-nummer på H.O.G Europa medlemskapet

Posta ifyllt formulär till: Anders Åhlund, Plommonstigen 12, 961 48 Boden

Eller bifoga med e-post: alund.boden@gmail.com