



Överföring av medlemskap

Överföra från

Medlemsnummer: _____

För- och efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer och Postort: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Signatur: _____

Dödsbo

Ja

Nej

Signatur och namnförtydligande vittne 1:

Överföra till

Släktförhållande: _____

För- och efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer och Postort: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Personnummer: _____

Signatur: _____

Signatur och namnförtydligande vittne 2: