

ADRESSÄNDRING / NY MEDLEM (skrivbar pdf)

Fyll i aktuella uppgifter, kopiera blanketten
och mejla den SNARAST till kansli@koloni.org



Förening: Uppgiftslämnare:

Lott nr:
Anmälan avser ny adress ny medlem

Namn:

Gatuadress:

Postnr o -ort:

Lott nr:
Anmälan avser ny adress ny medlem

Namn:

Gatuadress:

Postnr o- ort:

Lott nr:
Anmälan avser ny adress ny medlem

Namn:

Gatuadress:

Postnr o -ort:

Lott nr:
Anmälan avser ny adress ny medlem

Namn:

Gatuadress:

Postnr o -ort:

Lott nr:
Anmälan avser ny adress ny medlem

Namn:

Gatuadress:

Postnr o -ort: