



Arbetets Vänner Huvudföreningen rf

MEDLEMSANSÖKAN

För- och efternamn: _____

Födelsedatum: _____ Hemort: _____

Postadress: _____

E-postadress: _____

Telefonnummer: _____

Krets som jag vill ansluta mig till: _____

Mitt medlemskap förordas av (namn och eventuell krets)*: _____

*En medlemsansökan ska enligt 3 § i föreningens stadgar understödvas av minst en medlem i föreningen och godkännas av styrelsen.