|  |  |
| --- | --- |
| MEDLEMSUPPGIFTER | |
|  |  |
| Förnamn: |  |
| Efternamn: |  |
| Adress: |  |
| Postnr/Ort: |  |
| Mail: |  |
| Personnr: (OBS Inte dom fyra sista) |  |
| Typ av medlemskap: HS-Medlem / Stödmedlem |  |
| Läst integritetspolicy: |  |
| Godkänner du att dina personuppgifter sparas: |  |