



Saabs Konstförening

Medlemsansökan till Saabs Konstförening

Månadsbetalande (40 kr/mån på löneavdrag).

Namn: _____

Anst nr: _____ Tel : _____

E-post: _____

Anhörig (40 kr/mån på löneavdrag).

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tel: _____ E post: _____

Årsbetalande (480 kr/år eller resterande månader av kalenderår x 40 kr på BG 625-8537).

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tel: _____ E post: _____

Anhörig: (480 kr/år eller resterande månader av kalenderåret x 40 kronor på BG 625-8537).

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tel: _____ E post: _____

Anmälan skickas till: Margareta Samuelsson, 0734 181452

margareta.e.samuelsson@saabgroup.com

Du förbinder dig att vara medlem minst 12 månader.

