

# ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress	
Postadress	Ort
Telefon	
E-post	

Jag samtycker till att föreningen för datoriserat register över sina medlemmar enligt PUL - personuppgiftslagen. Jag är införstådd med att föreningen behöver uppgifterna för att kunna kalla till möten i föreningen och kunna säkerställa att medlemmarna ska kunna få tillbaka sina medlemsinsatser om så önskas. Jag sätter därför min namnteckning här:

.....

\*\* För att göra det lättare för föreningen och styrelsen att kunna driva projektet framåt ber vi dig att skriva några rader om dig själv, dina intressen och/eller kompetenser:

Jag samtycker även till att textraderna om mig själv, som jag skrivit här ovan vid (\*\*) får spridas bland MEDLEMMARNA, men inte därutöver. Syftet är att bidra till att nätverket bland medlemmarna fördjupas. Jag sätter därför min namnteckning här:

.....

# INFORMATION RÖRANDE ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

- Ansökan om medlemskap prövas av föreningens styrelse.

- Den som ansöker om medlemskap:

- är införstådd med föreningens stadgar och godtar dem;
- åtar sig att erlägga medlemsinsats såväl som månatlig medlemsavgift;
- åter sig att hålla föreningen uppdaterad med aktuella kontaktuppgifter.

Undertecknad väljer att erlägga medlemsinsats genom att - vänligen kryssa i A eller B:

**A.** 50.000kr sätts in på Svandammens konto i Ekobanken inom en månad efter att denna ansökan beviljats.  
Inbetalning sker via Nordeas plusgiro 99 320-4. Önskar inbetalningskort: Ja  Nej

**B.** En insatsrevers på 50.000:- skrivs under och skickas in inom en månad efter att denna ansökan beviljats.  
Sökanden blir godkänd som medlem när reversen godkänns. Insatsrevers kan bifogas med denna ansökan.

Datum	Ort
Namnteckning	
Namnförtydligande	