

Indmeldelse formular



Fulde navn:

E- mail:

Bopæl:

By og Post nr: *Tlf. nr:*

Fødselsår og dato: *Mob. nr:*

Efter at bestyrelsen har godkendt din optagelse modtager du et girokort og når det er betalt er du medlem.

Evt:

Indkaldt år:

Soldater nr:

Sted og værn:

Sendes til: Bjarne Andersen Kronens kv. 2 B. 2620 Albertslund

Indmeldelse formular



Fulde navn:

E- mail:

Bopæl:

By og Post nr: *Tlf. nr:*

Fødselsår og dato: *Mob. nr:*

Efter at bestyrelsen har godkendt din optagelse modtager du et girokort og når det er betalt er du medlem.

Evt:

Indkaldt år:

Soldater nr:

Sted og værn:

Sendes til: Bjarne Andersen Kronens kv. 2 B. 2620 Albertslund