ASSYRIEN KULTURCENTER BOTKYRKA

Ansökan om medlemskap

	Man	Kvinna
Efternamn:		
Förnamn:		
Personnummer:		
Adress:		
Tel. Bost.		
Mobil:		
E-mail:		

Familjeförhållande: ☐ Gift ☐ Ogift ☐ Änka/Änkling

Barnens namn:	personnummer	födelseland

	Man	Kvinna
Födelseland:		
Kom till Sverige, år:		
Yrke:		
Språkkunskaper:		

Härmed ansöker jag/vi om medlemskap hos Assyrien Kulturcenter i Botkyrka. Därmed godtar jag/vi och förbinder mig/oss att följa föreningens stadgar

.....
Datum, underskrift (man)

.....
Datum, underskrift (kvinna)

Ifylls av föreningsstyrelsen

Beslut

☐ Medlemskap beviljas

.....
Datum, ordförandes underskrift

☐ Medlemskap beviljas ej