

# Familjemedlemsansökan

Fyll i nedanstående information och skicka in till oss via mail eller post.  
(Vid mail kan ni ta kort eller scanna in den signerade blanketten)



## Namn och personnummer

Medlem 1

Förnamn

Efternamn

Personnummer

								-					
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Medlem 2

Förnamn

Efternamn

Personnummer

								-					
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Medlem 3

Förnamn

Efternamn

Personnummer

								-					
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Medlem 4

Förnamn

Efternamn

Personnummer

								-					
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Följande information fylls i med uppgifter från Medlem 1.

## Adress

Gatuadress

Postnummer

Ort

## Telefonnummer

Kanotklubben Bris

Fack 31

432 21 Varberg

info@kkbris.se

www.kkbris.se

### Mailadress

--

### Vill ni ansöka om kanotplats?

Ja  Nej

Om ja:

Hur många i familjemedlemsansökan ansöker om kanotplats?

st.
-----

### Övrigt

--

### Signatur

### Namnförtydligande

Medlem 1

--	--

Medlem 2

--	--

Medlem 3

--	--

Medlem 4

--	--

Vid underskrift godkännes hanteringen av era personuppgifter enligt GDPR.