

Medlemsansökan Sundskanalen

Förening/organisation: _____

Organisationsnummer: _____

Adress: _____

Postnummer/ort: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Hemsida: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Kort verksamhetsbeskrivning

Underteckna och skicka in ansökan till.

Sundskanalen, Södergatan 65, 252 19 Helsingborg

_____ den _____

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

