



Tyrestavägen 44  
136 68 HANINGE

## Ansökan om medlemskap

Denna blankett användes av alla för att söka om medlemskap. Medlem under 15 år, skall ha målsmans godkännande av ansökan.

Blanketten lämnas till avdelningsledaren, senast vid medlemmens tredje avdelningsmöte.

### V I K T I G T

Alla adressändringar görs via avdelningsledaren.

### IFYLLES AV DEN SÖKANDE --- VAR GOD TEXTA

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Personnummer                                                                                                                        | —                                                                                                                                                                     |
| För & Efternamn                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
| Adress                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |
| Postadress                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |
| Telefon                                                                                                                             |                                                                                                                                                                       |
| E-Post                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |
| Tillhör avdelning                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |
| Tidigare medlemskap i scoutkår. Kårnamn<br>Under tiden                                                                              |                                                                                                                                                                       |
| Som målsman för:<br>.....<br>godkänner jag ansökan om medlemskap.<br>..... den ...../.....-20.....<br>.....<br>Målsmans underskrift | Jag ansöker härmed om medlemskap i<br>Svenska scoutförbundet och dess<br>lokalavdelning enligt ovan t.v.<br>..... den ...../.....-20.....<br>.....<br>Namnunderskrift |