



---

**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP**

Fyll i ditt/era namn och adress, samt namn och födelsedatum på hemmavarande barn under 18 år, om dessa inte vill ha eget medlemskap via ungdomsregistret.

Namn 1: .....

Namn 2: .....

Adress: .....

.....

Telefon: .....

E-post: .....

**HEMMAVARANDE BARN UNDER 18 ÅR**

Namn

Födelsedatum

.....

.....

.....

.....

**REFERENSER:** .....

.....

Skriv kort varför du vill bli medlem i vår förening. ....

.....

.....

**Insändes till nedanstående adress.**

---

NATURISTFÖRENINGEN BERGSLAGENS SOLSPORT

BOX 86

S-713 22 NORA

Sweden

Telefon +46 0587 10545

Mobil 0736-42 52 82

Innehar F-skattesedel

Bankgiro 5670-4455

Organisationsnummer:875 001-1960



# NF BERGSLAGENS SOLSPORT



---

## ANSÖKAN OM SUPPORTERMEDLEMSSKAP

Namn 1: .....

Namn 2: .....

Adress: .....

.....

Telefon: .....

E-post .....

Föreningstillhörighet .....

.....

## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I UNGDOMSREGISTRET

(Gäller endast ungdomar under 25 år. Eget naturistpass och giltighetsmärken, men inte tidningen Tillsammans)

Namn .....Födelsedatum.....

Adress.....

.....

Telefon: .....

Är någon i familjen medlem i Naturistföreningen Ja/Nej (stryk det ej tillämpliga)

---

NATURISTFÖRENINGEN BERGSLAGENS SOLSPORT

BOX 86

S-713 22 NORA

Sweden

Telefon +46 0587 10545

Mobil 0736-42 52 82

Innehar F-skattesedel

Bankgiro 5670-4455

Organisationsnummer:875 001-1960