

Ansökan om medlemskap i Forshaga Fotoklubb

Vänligen texta tydligt!

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefonnr: _____

Mejl: _____

☐ Jag vill bli medlem i Forshaga Fotoklubb.

Datum: _____

Namnteckning: _____

☐ Jag accepterar personuppgiftsbehandling enligt föreningens policy (separat dokument).

☐ Jag vill vara med i sms-grupp där medlemmar kan kontakta varandra för utflykter ex.

Jag vill bli¹ ☐ Huvudmedlem
☐ Familjemedlem
☐ Ungdomsmedlem

Medlemsavgiften avser kalenderår

Avgifter för 2025:	Huvudmedlem:	400 kronor
	Familjemedlem:	250 kronor
	Ungdom:	200 kronor

Klubbens anteckningar

Ansökan inkommit den _____

Medlem registrerad den _____

Bekräftelse skickad den _____

Betalning mottagen den _____

1

Huvudmedlem:	Vuxen, boende på egen adress
Familjemedlem:	Boende på samma adress som huvudmedlem, oaktat vuxen eller ungdom
Ungdomsmedlem:	Upp till och med det år man fyller 19 år, eller 24 år om man studerar på heltid