



## Ansökan om att bli medlem i IFFK

### Anvisningar

Du kan fylla i uppgifterna direkt i pdf-filen eller först skriva ut blanketten och fylla i den för hand.

OBS! Om du stänger pdf-filen kommer uppgifterna du fyllt i att försvinna. Fyll därför i alla uppgifter och skriv därefter ut blanketten innan du stänger filen.

Ange ort, datum och skriv under blanketten och skicka den till IFFK.

### Personuppgifter (var vänlig texta tydligt)

Förnamn		Personnummer (år / månad / dag – födelsenr)
Efternamn		c/o adress (t ex om du är inneboende)
Gatuadress		Bostadstelefon (även riktnummer)
Postnummer	Ort	Mobiltelefon (ej obligatoriskt)
e-postadress (ej obligatoriskt)		

### Övriga upplysningar

--

### Din underskrift

Ort

Datum

Namnunderskrift

Skicka din ansökan till

**IFFK**

**Vrethagsvägen 7**

**633 69 Skogstorp**