



# SLM COPENHAGEN

## Indmeldelse/ Application 2020

Brug **BLOKBOGSTAVER**/Use **CAPITAL LETTERS**



**Navn**

Name

**Email**

**Over 18 år**

Over 18 years

Ja Nej

Yes No

**Nyhedsmail**

News mail

**Underskrift**

Signature

Udfyldes af kassevagter

Oprettelse

Fornyelse

Gammelt medlemsnummer

A-medlem

B-medlem

C-medlem

Medlemsnummer:

Dato: