

VIKTIGT !

Vem är i styrelsen år 2019?

Gäller Läns Distrikt eller Lokalföreningar

Det är viktigt att Ni skickar in dessa uppgifter så fort som möjligt så var vänlig att fylla i denna blankett och skicka till Funktionsrätt Kalmar län Nygatan 30.
392 34 Kalmar

Förening:

Ordför. Namn:

Tel:

Adress:

Postadr.

E-post:

Vice ordf. namn:

Tel:

Adress:

Postadr.

E-post:

Kassör namn tel:

Tel:

Adress:

Postadr.

E-post:

Studieorg.namn tel:

Tel:

Adress:

Postadr.

E-post:

Postgiro:

Bankgiro:

Föreningens hemsida:

Föreningens E-post:

Föreningens

Kontaktperson

Underskrift

Adress:

Postadress:

Telefon:

E-post:

Ordförande

Datum: