



www.schoolofdenmark.com
info@schoolofdenmark.com
+0045 51 30 78 38



Indmeldes i www.schoolofdenmark.com

Ja, jeg vil gerne være medlem af www.schoolofdenmark.com som :

Aktiv: _____ Passiv/Støttemedlem: _____

Dato : _____

Navn : _____

Adresse: _____

Post : _____ By: _____

Cpr nr. _____ (De første 6 tal.)

Tlf: _____ Mobil : _____

Email : _____

Evt. andre oplysninger: _____

Ved min indmeldelse er jeg underrettet om mit kommende kontingent og indmeldelsesgebyr og har fået et eksemplar af Organisations vedtægter.

Til kasserens brug : Indbetalt kontingent : _____ Indskud: _____ Medlemsnr: _____

Udfyldes af Kassereren / Formanden :

Når du har betalt 1. kontingentopkrævning er du medlem fra indmeldelsesdatoen : _____

Du får herefter Medlemsnr : _____

Evt. fremtidig adresseændring eller ændring i andre af de angivne oplysninger bedes meddelt kasserer eller formand snarest muligt.

Velkommen, vi håber du får udbytte af dit medlemskab.

Underskrift for www.schoolofdenmark.com