|  |
| --- |
| Registrering av nytt styre i lokalforeningen 2024 |

 *Vennligst fyll ut og returner så snart nytt styre er på plass.*

|  |  |
| --- | --- |
| **LOKALFORENING:** |  |
| **KONTONUMMER:***Kun ved nytt nummer* |  |

 **LOKALLEDER:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**NESTLEDER:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**KASSERER:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**SEKRETÆR:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**STYREMEDLEM 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**STYREMEDLEM 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**VARAMEDLEM 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**VARAMEDLEM 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**VALGKOMITE 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**VALGKOMITE 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**VALGKOMITE 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |

**ROSA SLØYFE ANSVARLIG:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAVN: |  |
| ADRESSE: |  |
| POSTNR. OG STED: |  |
| MOBIL:  |  |
| EPOST: |  |