

Registrering av nytt styre i lokalforeningen 2024

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

LOKALFORENING:	
KONTONUMMER: <i>Kun ved nytt nummer</i>	

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:	