

**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SWEA DENVER**

(TEXTA TYDLIGT)

Efternamn (för medlemsregister)		Förnamn	
Gatuadress			
Postadress (inkl postnummer)			
Tel bostad (inkl lands/riktnr)		Tel arb (inkl lands/riktnr)	
Fax bostad (inkl lands/riktnr)		Fax arb (inkl lands/riktnr)	
E-postadress bostad		E-postadress arb	
Gatuadress sommarbostad: (frivilligt)			
Postadress sommarbostad: (frivilligt)			
Tel sommarbostad: (frivilligt)		Fax sommarbostad: (frivilligt)	
Flicknamn		Hemort (uppvuxen i)	
Yrke/Verksamhet		Födelseår (under 25 år halv avgift)	
Länder jag bott i			
Tidigare medlem i SWEA (var och när)			
Datum betalt - Endast för kansliet		MID #- För kansliet	dBase - Endast för kansliet
<input type="checkbox"/> Markera här om Du <u>inte vill</u> att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag, i syften som faller inom SWEA's målsättning.			
Namnteckning		Datum	

Årsavgift (belopp):  
Årsavgift betald datum:Sänd medlemsansökan till:  
(Medlemsansvarig)

## INTRESSEN (frivilliga uppgifter)

Professionella

Kulturella

Fritids

Ev barn och ålder (för svenskundervisning, lekgrupper, etc)

Jag vill aktivt delta i

- Styrelsearbete       Program       SWEA-Blad       PR       Projekt       Fundraising
- Medlemskontakter       Utskick       Annat: