

**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SWEA LAS VEGAS**

För att bli medlem i SWEA skall man vara svenska eller svensktalande kvinna över 18 år, vara villig att verka för SWEAs ändamål, vara bosatt på orten genom permanentboende, långtidsanställning eller utbildning.

(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)	
Mobile:		Pager:	
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	

Arsavgift (belopp): **\$50**  
**Studerande \$25**

Sänd medlemsansökan till: **Eva Wardlaw**  
**2519 Denham**  
**Dr. Las Vegas, NV 89134**

Fortsättning på nästa sida.

## INTRESSEN (frivilliga uppgifter)

Professionella

Kulturella

Fritids

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

Jag vill aktivt delta i

Styrelsearbete

Program

SWEA-Blad

PR

Projekt

Fundraising

Medlemskontakter

Utskick

Annat: