**Medlemsansökan
*Application for Membership***

Undertecknad söker medlemskap i Hässlö Flygförening.

Efter ifyllnad sänds detta formulär till kontakt@hasslo.org

*Undersigned hereby applies for Membership in Hässlö Flygförening.
After completed form, please send it to* *kontakt@hasslo.org**.*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn *(First name):* |  |
| Efternamn *(Last name):* |  |
| Adress *(Address):* |  |
| Postnummer *(Postal code):*  |  |
| Postort *(City):* |  |
| Land *(Country):* |  |
| Personnummer *(Date of Birth):* |  |
| Mobilnummer *(Cellphone no):* |  |
| e-meil *(E-mail):* |  |
| Närmast anhörig *(Next of kin):* |  |
| Mobilnummer *(Cellphone no):* |  |
|  |  |
| **Ange medlemsalternativ*****Requested membership*** |  |
| **Ordinarie Medlem***(Ordinary Membership)*Årsavgift se hemsida(Annual fee, see website)<https://hasslo.org/kontakt/> |  |
| **Ordinarie Medlem med Självrisknedsättning** *(Ordinary Membership with reduceddeductible)*Årsavgift se hemsida(Annual fee, see website)<https://hasslo.org/kontakt/> |  |
| **Stödmedlem***(Supporting Membership)*Årsavgift se hemsida(Annual fee, see website)<https://hasslo.org/kontakt/> |  |

# Rev 2024-03-08