

**FÖRENINGSS-
ARKIVET I MARK**

Medlemsanmälan:

Förening: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Internetadress: _____

Som ombud för vår förening/organisation gentemot arkivföreningen har utsetts:

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Som ersättare för ovanstående ombud har utsetts:

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift: _____