

För medlemskap fyll i nedanstående uppgifter

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | | |  | | |
| Adress |  | | |  | | |
| Postnr |  | | |  | | |
| Ort |  | | |  | | |
| Telefon |  | | |  | | |
| E-post |  | | |  | | |
| Födelseår |  |  | | Medlems nr: | |  |
| Medlemsavgift 100 kr | | |  | Betalt |  | |
| Betala medlemsavgiften till Bankgiro 5851-9307 | | | |  |  | |
| Övrigt | | | |  | | |

Sänd blanketten till

BBOSF

c/o Falkner

Kärrtorpsvägen 66 591 45 Motala

E-post batmossan@bbosf.se