

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