



Skånska Dardistrikten

Norra Grängesbergsgatan 7 B, 3 tr, 214 44 Malmö

Allmänna föreningsuppgifter

Insänd den: _____

Föreningsnamn:		Org.nr:
Adress:		
Postmottagare:		
Tel:	e-mail:	
Fax:	hemsida:	
PlusGiro:	Bankgiro:	
Bankkonto (inkl. clearingsnr):		Bank:

Namn:		Ordförande
Adress:		
Tel. hem:	Tel. arb:	
Mobil:	e-mail:	

Namn:		Kassör
Adress:		
Tel. hem:	Tel. arb:	
Mobil:	e-mail:	

Namn:		Sekreterare
Adress:		
Tel. hem:	Tel. arb:	
Mobil:	e-mail:	

Namn:		Registeransvarig
Adress:		
Tel. hem:	Tel. arb:	
Mobil:	e-mail:	

Namn:		Anmälningsansvarig
Adress:		
Tel. hem:	Tel. arb:	
Mobil:	e-mail:	

Datum:	Ort:	Insänd av
Namn:		Namnteckning: