

ANMÄLAN OM KLUBBYTE FÖR TÄVLANDE OCH FUNKTIONÄR

Vänligen texta tydligt!

Ankom SBF

KLJ 2017-02-06

Personnummer (10 siffror)	Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon/Mobiltelefon (dagtid)	E-post	

Gamla klubbens namn
Nya klubbens namn

<input type="checkbox"/> ANMÄLAN GÄLLER TÄVLINGSLICENS <input type="checkbox"/> ANMÄLAN GÄLLER FUNKTIONÄRSLICENS Anmälan gäller fr.o.m. den: ____ / ____ 20____	Underskrift den/..... 20..... Signatur
---	---

OBS!

Den gamla och den nya klubben ska godkänna klubbytet, är den gamla klubben inte längre medlem i SBF krävs bara att den nya klubben godkänner klubbytet.

GAMLA klubbens yttrande:

Avslås
 Godkänns

(klubbstämpel)

.....
 Underskrift av ordf. eller sekr.

NYA klubbens yttrande:

Avslås
 Godkänns (medlemskapet är aktiverat i IdrottOnline)

(klubbstämpel)

.....
 Underskrift av ordf. eller sekr.