

Ansökan om medlemskap i Skaraborgs föreningsarkiv

Härmed ansöker nedanstående förening/organisation om medlemskap i Skaraborgs föreningsarkiv.

Föreningens namn:	
Organisationsnummer:	
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefonnummer:	
E-postadress för kommunikation:	
E-postadress för fakturering:	
Föreningens startdatum: (år -månad-dag)	

Ansökan skall följas av en kopia på föreningens stadgar.

Skaraborgs föreningsarkivs styrelse behandlar er fråga om medlemskap vid kommande styrelsemöte och vi tar därefter kontakt med er för att upprätta avtal.

Undertecknas:

Ort och datum

Underskrift