

## Innmeldingsblankett Norsk forening for slagrammede:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./adr.: \_\_\_\_\_

Fakturaadr.: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fødselsår: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

- |                 |                          |              |
|-----------------|--------------------------|--------------|
| Slagrammet      | <input type="checkbox"/> | kr. 250,-/år |
| Pårørende       | <input type="checkbox"/> | kr. 250,-/år |
| Annet           | <input type="checkbox"/> | kr. 250,-/år |
| Husstandsmedlem | <input type="checkbox"/> | kr. 75,-/år  |

*(samme adresse som annet medlem)*

Blanketten sendes til NFS v/ Grethe Lunde, Hjelmelandsgata 62A,  
4012 STAVANGER evt. på mail [innmelding@slagrammede.org](mailto:innmelding@slagrammede.org)