

**Indmeldelse som A medlem fuldt medlemskab til
Allerød Førtidspensionister**

Navn:

Adresse:

Fastnettelefon: Mobiltelefon:

Mailadresse:

Fødselsår:

Sæt X

Førtidspensionist Langtidssyg

Flexjob Skånejob

A- medlem: B- medlem:

Dato: Underskrift:

Nedenstående kun til brug for Allerød Førtidspensionisters bestyrelse

Indmeldelse behandlet af: Dato:

Kontingent betalt: Sæt X

A: Jan – Juni kr. 180,- _____
Aug – Dec. Kr. 150,- _____
pr. mdr. kr. 30,- _____
og mdr. _____
Netbank konto nr. : 5063 – 116981-5

Evt. bemærkninger: