

Ansøgning om medlemskab af forening:

Forældre (mor):

Navn
Adresse
Telefon og evt. e-mail adresse
Cpr.nr. de første 6 cifre

Forældre (far):

Navn
Adresse
Telefon og evt. e-mail adresse
Cpr.nr. de første 6 cifre

Barn, der ansøges for:

Navn
Adresse
Telefon og evt. e-mail adresse
Cpr.nr. de første 6 cifre

Forældres økonomiske forhold:

Fars indtægtsform (arbejde eller hvilken understøttelsesform der modtages):
Mors indtægtsform (arbejde eller hvilken understøttelsesform der modtages):

Forsørgerforhold:

Eneforsørger
Antal voksne i husstanden

Antal børn under 18 i husstanden
Børns alder/køn

Ansøgning om etårigt medlemskab af:

Stjernen fodboldklub
Svendborg Håndboldklub
Tved Gymnastikforening
Peder Most
Christiansmindespejderne
Svendborg Badmintonklub

Underskrift: _____ Dato _____
Ansøgningen skal afleveres/mailes til sognepræst Lotte Boas på logb@km.dk eller sendes til: Fredens kirke, Glarmestervej 8, 5700 Svendborg.