

Ansökan om medlemskap i Equmenia Bifrostkyrkan

Ifylld blankett lämnas till någon av ledarna i verksamheten.

En frivillig medlemsavgift på 200kr per år betalas in via **swish-nummer 123 326 51 88**, märk betalning med "EBK & Medlemmens namn".

Medlemmar i Equmenia Bifrostkyrkan omfattas av en kollektiv olycksfallsförsäkring från Equmenia. Detta betyder att alla medlemmar är försäkrade under respektive verksamhet samt resan till och från verksamheten.

Mer information om medlemskap i Equmenia Bifrostkyrkan finns på hemsidan.

Medlemsuppgifter

Aktuellt för barn som är 7 år eller äldre

Namn

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Adress

Telefonnr *(om aktuellt)*

E-post *(om aktuellt)*

Medlemmens namnunderskrift

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

(om medlemmen är under 18 år)

Anhörig/kontaktperson: Skriv namn, relation (ex mamma, farfar, granne), mail och telefonnummer: (Om föreningens ledare behöver ta kontakt med en anhörig snabbt vid kris eller oväntad händelse).

1

2
