



INDMELDELSBLANKET

FOR DUI-LEG og VIRKE

Undertegnede ønsker herved at tegne et medlemskab i:

Afdeling:

Navn:

Gade/vej:

Postnr.:

By:

Telefon:

Fødselsdato og år:

E-mail:

Medlemskabet dækker også følgende familiemedlemmer (udfyld bagsiden) ▶



BETALINGSSERVICE
- det nemmeste i verden

Tilmelding til
betalingsservice

CPR-nr.:

Reg.nr.:

Kontonr.:

Medlemskabet dækker også følgende familiemedlemmer:

Navn:

Fødselsdato og år:

Navn:

Fødselsdato og år:

Navn:

Fødselsdato og år:

Navn:

Fødselsdato og år:

Navn:

Fødselsdato og år:

Jeg ønsker, at tegne et medlemskab af DUI-LEG og VIRKE. Kontingentet dækker resten af året.

Dato og underskrift (medlem eller forælder)

Udfyldes af en
DUI-medarbejder:

Ovenstående medlem
har dags dato betalt

Kr.:

for medlemskab af DUI.

Dato:

Beløbet er modtaget af: