



## MEDLEMSANSÖKAN

**Datum:** 20 \_\_\_\_\_

**Förare 1:**

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

**Förare 2:**

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

Målsman: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Övriga familjemedlemmar:**

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Priser:**

Familj med aktiv/aktiva förare upp till 21 år: 1 200 SEK

Enskild medlem över 18 år: 900 SEK

Stödmedlem: 100 SEK

**Adress:**

SMK Kristianstad  
Hornavägen 552  
296 61 Åhus

**Bankgiro:** 907-1812

**Mejla ansökan till:** [kassor.smk@outlook.com](mailto:kassor.smk@outlook.com)