

Medlemsansökan

Nedanstående förening ansöker om medlemskap i Närradioföreningen i Sollefteå kommun.

Föreningens namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Kontaktperson/Ordförande: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-postadress: _____

Föreningen har eget sändningstillstånd: _____

Föreningen har för avsikt att söka sändningstillstånd

inom sex månader: _____

Föreningen förbinder sig att meddela ändrad adress/e-postadress till Närradioföreningen.

Föreningen förbinder sig att betala fastställd medlemsavgift i tid.

Ort: _____ Datum: _____

Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____