



Registrerings-skjema for nye medlemmer i HIL

FORNAVN:

ETTERNAVN:

KJØNN:

FØDSELSDATO:

STATSBORGERSKAP:

POSTADRESSE:

POSTNUMMER:

STED:

MOBIL:

(Evt foresattes mobil)

MAILADRESSE:

EVT FAMILIERELASJONER:

Skjema leveres til medlemsansvarlig i HIL omgående.

**BUNNPRIS**

 **SPAREBANKEN MØRE**