

Faktaoplysninger:

Medlemsnr.: _____ (se din kontingentopkrævning)

Fulde navn: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Postnr. / Bydel: _____

Telefonnr.: _____

Telefonnr: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Ønskes spillerlicensen tilsendt: Ja: _____ Nej: _____

Udmeldelse

