



Verksamhetsår _____

Tjänstemanna anmälan

Verksamhetsområde (kommunen)/ jaktvårdsförening _____

(Sällskapets namn) _____

	namn	adress	postanstalt	telefon	e-post
Ordförande					
Viceordförande					
Styrelsens medlemmar					
Posten sänds till					

Sekreterare				
Kassör				
Skyttekontaktperson				
Kennelkontaktperson				
SRVA-kontaktperson				

Datum _____

Sällskapet grundat _____ år

Antal medlemmar _____ personer

Jaktområde _____ ha

Sällskapet är medlem i

(kryss i rutan)

Finlands Jägarförbund rf:s distrikt Finska Kennelklubben rf:s distrikt

(underskrift)

Det här exemplaret sänds till jaktvårdsföreningen, som för myndighetssyfte kan överlåta kontaktuppgifterna vidare, ja: