



(nummer och namn)

JAKTVÅRDSFÖRENINGENS
TJÄNSTEMANNA ANMÄLAN

Anlänt till
regionens kontor
___/___ 20__

Verks.år 20__

	Namn	Näradress	Postnr. och postanstalt	Telefon	E-postadress
Styrelse					
Ordf.					
Suppleant					
Viceordf.					
Suppleant					
Medlem					
Suppleant					
Medlem					
Suppleant					
Medlem					
Suppleant					
Medlem					
Suppleant					
Medlem					
Suppleant					
Medlem*					
Suppleant*					

Funktionärer

Verks.led.					
Kassör/ bokförare					

Datum ____ / ____ 20__

Föreningens post sänds till

(verksamhetsledare)

Det här exemplaret sänds till regionkontoret

* Av Forststyrelsen eventuellt utsedd medlem och suppleant