



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP MED RÖSTRÄTT

För att kunna ansöka om medlemskap med rösträtt krävs att den sökande uppfyller följande:

- är ansluten till Sami
- har fått ersättning vid två utbetalningstillfällen
- själv står som innehavare av rättigheterna

Ansökan skickas med post och ska vara undertecknad och bevittnad.
Beslut om medlemskap tas av Samis styrelse på nästkommande styrelsemöte.

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnr (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postadress	Postnr	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnr	E-post	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Underskrift

Ort och datum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namnsteckning	Bevittnas
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namnförtydligande	Namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>