



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 SAMI:s 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"/>