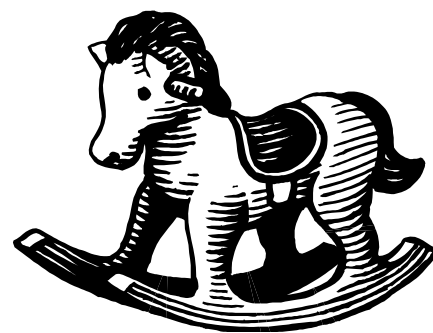


INDMELDELSSESBLANKET

Rosenholm og Omegns Støtteforening

KÆPHESTEN



Udfyld venligst med blokbogstaver!				
(Privatperson/familie) Navn:				
(Firma) Firmanavn:				
Adresse:				
Postnr/by:				
Emailadresse:				
Telefonnumre fastnet:			Mobil:	
Indmeldelsesdato:	dag	mdr	år	Medlemsnr. (udfyldes af klubben)
Enkeltpersonskontingent 50,00 kr.				

-----, den / /
Medlemmets underskrift

Er medlemmet under 18 år på indmeldelsestidspunktet skal forældre/værge underskrive:

-----, den / /
Forældre/værges underskrift