

Turkmenska kulturföreningen i Göteborg**Plusgiro:1277873-4**

Fullständigt namn:

Adress:

Telefon:

e-post

Födelsedatum: år

månad

dag

Medsökande 1

Fullständigt namn:

Födelsedatum: år

månad

dag

Medsökande 2

Fullständigt namn:

Födelsedatum: år

månad

dag

Medsökande 3

Fullständigt namn:

Födelsedatum: år

månad

dag

Medsökande 4

Fullständigt namn:

Födelsedatum: år

månad

dag

Vi/jag har läst Turkmenska kulturföreningens stadgar och villkor för medlemskapet. Därmed begär vi/jag medlemskap inom föreningen.

OBS! Medlemskapet upphör då medlemmen själv lämnar skriftlig ansökan till styrelsen.