**![C:\Users\Jill\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\3Q96A1P2\MC900434779[1].png]()ANSÖKAN**

* om medlemskap i Falkenbergs Konstnärs-och Intresseförening

Skickas till:

Falkenbergs Konstnärs- och Intresseförening

c/o Bogumila Gunnarsson

Grusvägen 12

432 78 Tvååker

…………………………………………………………………………………………………………….

Namn Personnummer

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adress

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. Mobil e-post Hemsida

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Arbetar företrädesvis med (exvis skulptur, textil, måleri, fotografi, keramik osv.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Studier/examina/kurser

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jag vill bli medlem för att:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

I föreningen kan jag hjälpa till med:

Jag har läst igenom stadgarna för Falkenbergs Konstnärs- och Intresseförening.

Ja Nej Ringa in det som gäller.

………………………………………………………………………………………………………………..

Datum och underskrift Foto

*Föreningens anteckningar.*

Antagen år.