

MEDLEMSLISTA FÖR _____

Namn på lokalavdelning

Verksamhetsår _____

Nuvarande år

Lista nr _____ av _____

För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		
För- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	Kön M/K
Mobilnummer	Postadress, postnummer, postort		
E-postadress	Namnunderskrift eller notering om betald medlemsavgift och datum åå-mm-dd		

Behandling av personuppgifter
 Genom att fylla i mina uppgifter samtycker jag till att lokalavdelningen och Pingst-ung behandlar mina uppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) och att lokalavdelningen åger rätt att kommunicera med mig via de uppgifter jag lämnat. Mina personuppgifter används enligt ändamålet att vara underlag för den bidragsansökan som Pingst-ung rikts och dess distrikt årligen gör. Uppgifterna sparas i tre år.

