

**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I**  
***SWEA Michigan***

(var god texta tydligt)

Efternamn (för medlemsregister)	Förnamn
Gatuadress	
Postadress (inkl postnummer)	
Telefon bostad (inkl riktnr)	Telefon arbete (inkl riktnr)
Mobil bostad (inkl riktnr)	Fax bostad / Fax arbete (inkl riktnr)
E-post adress bostad	E-post adress arbete
Adress sommarbostad (frivilligt)	
Tel sommarbostad (frivilligt)	Fax sommarbostad (frivilligt)
Flicknamn	Hemort (uppvuxen i)
Yrke/Verksamhet	Födelseår (under 25 år halv avgift)
Länder jag har bott i	
Tidigare medlem i SWEA (var och när)	
<input type="checkbox"/> Markera här om Du <u>inte vill</u> att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag i syften som faller inom SWEAs målsättning.	
Namnsteckning	Datum

<b>INTRESSEN (frivilliga uppgifter)</b>			
Professionella			
Kulturella			
Fritids			
Ev. barn och födelseår			
Ev. make eller sambos namn			
Jag vill aktivt delta i			
Styrelsearbete	Program	SWEA Blad	PR
Projekt	Fundraising	Medlemskontakter	Utskick
Annat			
<input type="checkbox"/> Markera här ifall Du önskar prenumerera på tidskriften "Nordic Reach" till rabatterat pris \$7.00/år.			
Anteckningar			

Sidan 2 av 2

**Skicka ifyllt blankett tillsammans med avgift, \$40, till:**

Marie-Ann Halladay  
 360 Franklin Lake Circle  
 Oxford, MI 48371

Check skrivs på: **SWEA Michigan**