



***Uppgifter till medlemsregistret***

Personnummer (10 siffror): .....

Namn, efternamn: .....

Adress (ev C/O): .....

Postnummer: ..... Postort: .....

E-postadress: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Civilt yrke: ..... Civil arbetsgivare: .....

Civil utbildning: ..... Civil examen: .....

Utexaminerad reservofficer år: .....

Förband: ..... Grad: .....

Genom att skicka in ovanstående uppgifter samtycker jag till att  
SVEROF/Reservofficerarna behandlar dem enligt personuppgiftslagen (PUL).

.....  
Namn, ort och datum

Fyll i blanketten och skicka till Sverof, Karlavägen 65, 114 49 Stockholm. Eller mejla  
till [kansli@sverof.org](mailto:kansli@sverof.org).

Varmt välkommen som medlem!