



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.se

Varmt välkommen som medlem!