

Vi trenger deg som medlem!

Hovedmedlem/betaler			
Fornavn	Etternavn	Fødselsdato	Kjønn
Adresse		Poststed	Postnr.
E-post	Mobil	Kommune	Lokallag

Ververs navn		
Fornavn	Etternavn	Medlemsnummer

Det er medlemmets plikt å melde fra om endringer i familien (f. eks gift, nye barn, dødsfall, flytting)

- Ja, jeg vil bli medlem i ADHD Norge.
Jeg ønsker hovedmedlemskap ADHD Norge for 350,- pr år.
- I tillegg ønskes det husstandsmedlemskap for følgende medlemmer (50 kr. i året per person. Disse må bo i samme husstand som hovedmedlemmet.) Skal tilknyttes medlemsnr.: _____
- Navn: _____ Fødselsdato: _____
- Navn: _____ Fødselsdato: _____
- Navn: _____ Fødselsdato: _____
- Navn: _____ Fødselsdato: _____
- Navn: _____ Fødselsdato: _____
- Jeg ønsker kun å abonnere på bladet Stå På! Fire utgaver i året. Kr. 200,- pr. år

-----/-----
Dato og Sted

Underskrift av Hovedmedlem

Skjemaet kan skannes inn eller tas bilde av med mobilen og sendes på e-post eller per post til ADHD Norge.