



**Sibbo Svenska Pensionärsförening r.f.**

## **MEDLEMSBLANKETT**

**Förnamn:** \_\_\_\_\_

**Efternamn:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Födelsedatum (dag/mån/år):** \_\_\_\_\_

**Telefonnr:** \_\_\_\_\_

**E-postadress:** \_\_\_\_\_

### **Kontakta:**

**Rita Tackman**

**Tfn: 050 536 5214**

**E-post: tackmanrita@gmail.com**

**Adress: Kassiviksvägen 40, 01180 Kalkstrand**