

OBS! Markera den som är kontaktperson ↓

Körledarens/dirigentens namn:		Telefon:	<input type="checkbox"/>
Adress:		Mobil:	
Postnummer:	Postadress:	Mejladress:	
Ordförandens namn:		Telefon:	<input type="checkbox"/>
Adress:		Mobil:	
Postnummer:	Postadress:	Mejladress:	
Kassörens namn:		Telefon:	<input type="checkbox"/>
Adress:		Mobil:	
Postnummer:	Postadress:	Mejladress:	
Sekreterarens namn:		Telefon:	<input type="checkbox"/>
Adress:		Mobil:	
Postnummer:	Postadress:	Mejladress:	
Annan medlems eller ombuds namn:		Telefon:	<input type="checkbox"/>
Adress:		Mobil:	
Postnummer:	Postadress:	Mejladress:	

NKF 201223

*Fyll i och mejla kontaktrapporten till förbundets kassör.
Adressen hittar du på vår webbplats: www.bdkor.se/styrelse/kassor*

(Du kan naturligtvis också skriva ut och posta i ett kuvert)

Datum

Ort

Underskrift

Namnförtydligande