

# MEDLEMSANSÖKAN TILL SKÅNES ÄNGLAR

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Bostadsort

Personnummer

E-post

Ansökandes mobilnummer (endast siffror)



På vilket sätt kom du  
i kontakt med oss? ►

- Facebook
- Instagram
- Event någonstans i Sverige
- Via medlem
- Annat? Ange i så fall nedan

Meddelande

Bilder jag väljer att dela med mig till Skånes Änglar är fritt att användas av dessa i verksamheten

Godkännande medlemsregisterhållning. Detta innebär att jag godkänner att mitt fullständiga namn, personnummer, kompletta adress, telefon/mobilnummer, e-postadress(er) registreras i Skånes Änglars medlemsregister. Dina uppgifter kommer aldrig att lämnas ut till 3:e part utan ditt godkännande.

Ja, jag godkänner

Utdrag ur belastningsregistret

Ja, jag skickar efter utdrag ur belastningsregistret och den skickas in OÖPPNAD via vanlig post till Skånes Änglar, Vattenverksvägen 8, 241 95 Billinge.

Jag intygar ovanstående.

Skicka ansökan