



# Brabrand Idrætsforening Håndbold

Medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Indmeldesle

Udmeldesle

Passiv medlemsskab

Flytning

Navn \_\_\_\_\_

Efternavn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_

Fødselsdato \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Start dato: \_\_\_\_\_

Ved indmeldelse erklærer jeg, at vil overholde foreningens vedtægter.

Såvel ind- og udmeldesle samt meddelelse om flytning finder sted ved skriftlig henvendelse til:

Brabrand IF Håndbold

Engdalsvej 84-86  
8220 Brabrand

Indmeldelsesdato: \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_