

Optagelsesbegæring



..... og Dansk Håndbold Forbund
(Distriktsforbundets stempel)

Efter at have gjort os bekendt med såvel Dansk Håndbold Forbunds som Distriktsforbundets love og
reglementer anmoder vi herved om optagelse fra _____ at regne.

Dato

Foreningens navn:	Stiftelsesdato:
Evt. forkortelse foreningens navn: Max. 10 karakterer: _ _ _ _ _	Foreningens spillested:
Foreningens officielle farve bluse:	benklæder:

Nedenstående felter bedes venligst udfyldt:

<u>Foreningens postadresse:</u>			
Navn: _____	E-mail adresse: _____		
Fødselsdato: _____ år: _____	Tlf. nr. arbejde: _____		
Adresse: _____	Tlf. nr. privat _____		
Postnr. _____ by: _____	Mobil tlf.: _____		

<u>Foreningens formand:</u>			
Navn: _____	E-mail adresse: _____		
Fødselsdato: _____ år: _____	Tlf. nr. arbejde: _____		
Adresse: _____	Tlf. nr. privat _____		
Postnr. _____ by: _____	Mobil tlf.: _____		

<u>Foreningens kasserer:</u>			
Navn: _____	E-mail adresse: _____		
Fødselsdato: _____ år: _____	Tlf. nr. arbejde: _____		
Adresse: _____	Tlf. nr. privat _____		
Postnr. _____ by: _____	Mobil tlf.: _____		

1 eksemplar af foreningens love medfølger.

Dato

.....
Foreningens formand