

1066
P1350.

Medl.avgift 20 _____

e-postadress: _____

Medlemsnr: ___/___/___/___/___/

Tel.nr dagtid: _____

Avgift: _____

Övrigt: _____

Betalningsavsändare (namn och postadress)

Betalningsmottagare (endast namn)

Jämt-Brasilianska Vänkskapsföreningen

Inbetalningsavgift
(Ifylls av banken)

Belopp kronor

öre

Till bankironr (ifylls alltid)

5706-6805

SKRIV ELLER STÄMPLA INTE I FALTET NEDAN - AVSETT FÖR MASKINELL LÄSNING

H # #

57066805 #45#