

# Sancta Ragnhilds Gille

Box 12

151 21 SÖDERTÄLJE

## A N M Ä L A N

Undertecknad som innehar Gillets \_\_\_\_\_ grad anmäler härmed som sökande till Gillet

NAMN \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_

Titel/Yrke \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

ADRESS \_\_\_\_\_

Gatuadress

Postnr

Postadress

Södertälje den \_\_\_\_\_

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande

Insändes till

Sancta Ragnhilds Gille

Sekreteraren

Box 12

151 21 SÖDERTÄLJE

Insändes senast en månad före gradgivningsdatum