

Sancta Ragnhilds Gille

Box 12
151 21 SÖDERTÄLJE

ANMÄLAN

Undertecknad som innehar Gillets _____ grad anmäler härmed som sökande till Gillet

Namn _____ Personnummer _____

Titel/Yrke _____ Telefon bostad _____

Mobil _____

ADRESS _____

Gatuadress

Postnr

Postadress

Södertälje den _____

Datum

Ort

.....
Underskrift broder

.....
Namnförtydligande

Om jag antas till medlemskap i Gillet, accepterar jag att mina personuppgifter ingår i register/matriklar Gillet administrerar i enlighet med GDPR (General Data Protection Regulation)

Södertälje den _____

Datum

Ort

.....
Underskrift sökande

.....
Namnförtydligande

.....
E-post

Insändes till Sancta Ragnhilds Gille Sekreteraren Box 12 151 21 SÖDERTÄLJE

Insändes senast en månad före gradgivningsdatum