

FAKTURA FÖR INBETALNING AV MEDLEMSAVGIFT



Medlemskap för år 20....

- Medlemskap – 800:-/år
- Stödmedlem – 200:-/år
- Gäller nytt medlemskap

Medlemskap avser

Medlemsenhet:

Kontaktperson:

Adress:

Telefon:

E-mailadress:

**Nya medlemmar mailar ovanstående uppgifter till förbundet:
information@snvf.o.se**

Avgiften betalas in:

SNVF - Postgirokonto: 408 17 26 –4

Svenska Narkomanvårdsförbundet organisationsnummer 829502 -0922