

Registrering af indsamlere ved butikindsamling

Lokalafdeling: _____

BRUG VENLIGST BLOKBOGSTAVER



Dato:	Indsamlers oplysninger	Indsamlers telefon nr.:	Indsamlers underskrift:	Deltaget i opstilling	Deltaget i afhentning
	Navn: Adresse: Mail: Postnr.: By:	Tlf.: Mobil:			
	Navn: Adresse: Mail: Postnr.: By:	Tlf.: Mobil:			
	Navn: Adresse: Mail: Postnr.: By:	Tlf.: Mobil:			
	Navn: Adresse: Mail: Postnr.: By:	Tlf.: Mobil:			
	Navn: Adresse: Mail: Postnr.: By:	Tlf.: Mobil:			