



<b>Fylke:</b>		<b>Lokalforeningens navn:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	
<b>Medlemsnummer:</b>	<b>Navn:</b>		
	<b>Gammel adresse:</b>		
	<b>Postnr/sted</b>		
<b>Ny adresse:</b>			
<b>Tlf:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>E-post:</b>	

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_