

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SWEA Singapore

För att bli medlem i SWEA skall man vara svenska eller svensktalande kvinna över 18 år, vara villig att verka för SWEAs ändamål, vara bosatt på orten genom permanentboende, långtidsanställning eller utbildning. Obs! skicka inga kontanter per post.

(TEXTA TYDLIGT)

Efternamn (för medlemsregister)		Förnamn	
Gatuadress			
Postadress (inkl postnummer)			
Tel bostad (inkl lands/riktnr)		Tel arb (inkl lands/riktnr)	
Fax bostad (inkl lands/riktnr)		Fax arb (inkl lands/riktnr)	
Mobil:		Pager:	
E-postadress bostad		E-postadress arb	
Gatuadress sommarbostad: (frivilligt)			
Postadress sommarbostad: (frivilligt)			
Tel sommarbostad: (frivilligt)		Fax sommarbostad: (frivilligt)	
Flicknamn		Hemort (uppvuxen i)	
Yrke/Verksamhet		Födelseår (under 25 år halv avgift)	
Länder jag bott i			
Tidigare medlem i SWEA (var och när)			
Datum betalt - Endast för kansliet		MID # - För kansliet	dBase - Endast för kansliet
Markera här om Du <u>inte vill</u> att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag, i syften som faller inom SWEA's målsättning.			
Namnteckning		Datum	

Arsavgift (belopp):



Personliga intressen mm

Professionella
Kulturella
Fritids
Ev barn och deras födeleår (för svenskundervisning, lekgrupper, etc)
Jag vill aktivt delta i Styrelsearbete Medlemskontakter Programgruppen SWEA-tidningen Web-gruppen PR och fundraising Välgörenhetsgruppen Enstaka projekt Annat:



Kära medlem,

Vi inom Sweas styrelse brottas med frågan; Vems fel är det om olyckan är framme? Vi lever i en osäker tid och det finns många sjukdomar, terrorister och allmänna olyckstillfällen som kan drabba oss. Vi vill härmed avsäga oss ansvaret om någon incident skulle uppstå, det gäller både oss individer inom SWEA likväl SWEA som organisation. Givetvis skulle vi aldrig få för oss att hitta på något där vi tror att det kommer att uppstå en olycka. Se över dina egna försäkringar. Det gäller att du har en egen försäkring som täcker alla tänkbara situationer.

Kort sagt; Vi vill uppmärksamma dig på att du som deltar i någon aktivitet som vi arrangerar inom SWEA, deltar på egen risk.

Skriv under och skicka in talongen till medlemsansvarig så att vi vet att du läst informationen.

Vänliga Hälsningar

SWEA Singapores Styrelse

Jag är medveten om att jag deltar i Sweas aktiviteter på egen risk.

Namn _____

Personnummer _____

Datum _____

Signatur _____

OBS!

[] Kryssa här om Du inte vill vara med på bild på vår hemsidas fotogalleri.

Då det ibland händer att postgången inte är att lita på, ber vi er att inte skicka kontanter per post utan endast check. Vi vill gärna ta emot kontanter personligen och försöker alltid lösa det på ett så smidigt sätt som möjligt för båda parter!