

Ansökan om medlemskap i SWEA South Florida 2012	
Efternamn (för medlemsregister)	Förnamn
Gatuadress	
Postadress	Delstat/Zip/Postnummer/Land
Tel bostad (med riktnr)	Tel mobil (med riktnr)
Fax bostad (med riktnr)	Fax arb (med riktnr)
E-post bostad	E-post arb
Adress sommarbostad (frivilligt)	
Tel sommarbostad (frivilligt)	Fax eller e-post (frivilligt)
Flicknamn	Hemort (uppvuxen i)
Yrke/verksamhet	
Länder jag bott i	
Tidigare medlem i SWEA (var och när)	
Födelseår (under 25 år halv avgift)	
Namnteckning	<input type="checkbox"/> Markera här om Du inte vill att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag i syften som faller inom SWEAs verksamhetsområde.
Datum	

INTRESSEN (frivilliga uppgifter)			
Professionella			
Kulturella			
Fritids			
Ev barn och födelseår			
Jag vill aktivt deltaga i:			
Styrelsearbete <input type="checkbox"/>	Program <input type="checkbox"/>	SWEA Bladet <input type="checkbox"/>	PR <input type="checkbox"/>
Projekt <input type="checkbox"/>	Fundraising <input type="checkbox"/>	Medlemskontakter <input type="checkbox"/>	Utskick <input type="checkbox"/>
Annat:			
Make eller sambos namn:			
Anteckningar			
<p>Skicka den ifyllda blanketten tillsammans med medlemsavgiften på \$55, en check eller money order utställd på SWEA South Florida till SWEA South Florida Medlemsansvarig Cecilia Dehlin 7050 NW 44 Street, #501 Lauderhill, FL 33319</p>			