

FTMS
Norreväg 11/46
S233 93 Svedala
Sweden

REGISTRERING AV FADDER

Datum: Reg. No:

Fotografi
Medsänd gärna
fotografi

Namn:

Adress:

Postnr: Postadress:

Telefon:

E-mail:

Födelsedatum (frivilligt):

Intressen/Hobby (frivilligt):

ÖVRIGT

Egna uppgifter/önskemål som du som fadder vill ska beaktas:

Fyll i följande val:

Önskar betala fadderavgiften per: Månad Kvartal Halvår Annat:

Inbetalningskort skickas ett eller tre per kvartal alt. ett per halvår/helår.

Önskar betala faderavgiften i: EURO SEK

Önskad längd på engagemang: ÅR Annat:

Underskrift Fadder