



ANSÖKAN OM KLUBBNYCKEL

Lämnas till Styrelsen som behandlar din ansökan på nästa styrelsemöte.

Namn: _____

Medlemsnr: _____ Medlem sedan år: _____

Uppdrag i klubben:

Styrelseuppdrag Instruktor Köksansvarig Klubbvärd (minst 4 ggr/år)

Övrigt. Ange nedan varför du behöver nyckel

Datum: _____ Signatur _____

Ansökan Beviljas

Beviljas inte Orsak: _____

Styrelsen, Hallstahammar Brukshundklubb

Den / 20

KVITTERING AV KLUBBNYCKEL

Utlämnad datum: _____

System _____

Underskrift _____

Märkning _____

Nr _____

Återlämnad datum: _____

Underskrift
styrelsemedlem _____