



Till Stockholms-Gilletts råd
Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i

Stockholms-Gillet

Namn

Titel (yrke)

Född i församling i Stockholms län den

Anteckningar:

Anmälan inkom den

Invald den

Avgift är bet den

Gillebrev utfärdat den

Reciperat den

Nubarande bostadsadress

Postadress

Epostadress

Telefon bostad Mobiltelefon

Stockholm den

Underskrift *

Undertecknade tvänne medlemmar i Gillet bestyrker och stödjer ansökan:

.....
Underskrift

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

* Jag samtycker till att Stockholms-Gillet behandlar mina personuppgifter i sitt medlemsregister och sin matrikel.

Denna ansökan sändes ifylld till Gillets expedition, Trångsund 2B, 111 29 Stockholm.