



**Servicesektoren
REGISTRERING AF KLUBBER**

Klubbens navn: _____

Kontaktperson: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefonnummer: _____ E-mail: _____

Mobil: _____

Cpr. nr.: _____

Kommune: _____ Område: _____

Arbejdsplads: _____

Faggrupper: _____

Antal medlemmer: _____

Klubben oprettet den: _____ / _____ 201 .

Underskrift

Godkendt af bestyrelsen dato _____