

STYRELSEN 2018

Förening: _____

Antal medlemmar 31.12.2017 _____

Ordförande: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Vice ordförande: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Sekreterare: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Kassör: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Styrelsemedlemmar:

Namn: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Reseledare: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Medlemsansvarig: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Webb-ansvarig: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn _____ GSM _____ E-post: _____

Motionsansvarig: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Tfn: _____ GSM _____ E-post: _____

Ev. övriga uppgifter

Mötesdag: _____

Lokal: _____

Är lokalen tillräckligt stor? _____

Hyra: _____

Datum: ____ / ____ 2018 Underskrift: _____

Blanketten returneras omedelbart efter föreningens årsmöte och konstituerande styrelsesammanträde till Svenska pensionärsförbundet r.f., PB 129, 00101 Helsingfors eller e-post: kansliet@spfpension.fi