

Salling Grovvarer A.m.b.A.
M.P. Stisensvej 17, Breum
7870 Roslev

MEDLEMSEK LÆRING

Undertegnede erklærer herved, at være medlem af Salling Grovvarer A.m.b.A., og at jeg er gjort bekendt med foreningens vedtægter. Ligeledes erklærer jeg, at min tegnede andelskapital pr. indmeldelsesdato som minimum andrager

kr. 5.000,00

Andelskapitalen reguleres årligt i overensstemmelse med min omsætning med foreningen.

Kundenr. : _____

Navn : _____

Adresse : _____

Postnr. By : _____

_____, den ____ / ____ 20____

(medlemsunderskrift)

Bedes returneret i underskreven stand såfremt medlemskab ønskes.