



INTRÄDESANSÖKAN

LUDVIKA MOTORSÄLLSKAP

Högbergsgatan 91 771 35 LUDVIKA

Org. Nummer: 883800-4888

E-post: ludvikams@telia.com

Hemsida: www.ludvikams.com

Undertecknad ansöker härmed om inträde i Ludvika Motorsällskap

Namn: _____ Personnummer _____
Gatuadress: _____ Postnummer: _____ Postadress: _____
Tfn Bostad: _____ Mobil: _____
E-postadress: _____ Hemsida: _____

Kryssa i nedanstående tabell för att ange intressen och licensinnehav:

Intresse	Förare	Licenser	Funktionär	Stödmedlem
Rally				
Folktrace				
Offroad (Bil)				
MC				
Rallycross				
Drifting				
Bilorientering				
Virtuell bilsport				

Ansökan insändes till adress enligt ovan och årsavgift (200 kr. Enskild medlem/300 kr. familj) insättes på *bankgiro 262-1993*, Ludvika Motorsällskap. För att inval skall kunna ske skall avgiften vara betald.

Första torsdagen varje månad (utom juli) hålls möten i klubblokalen på Högbergsgatan 91 klockan 18:30.

Familjemedlemsanmälan: Som familjemedlem räknas maka/make/sambo och barn upp till 18 års ålder boende i hemmet. Försändelser från klubben skickas endast till familjens överhuvud.

	Familjemedlemmar	
Personnummer:	Namn:	Intresse:

I och med underskrift av denna inträdesansökan godkänner jag och kommer att följa Ludvika Motor Sällskaps stadgar och följa paragraf 13: § 13 Han/Hon skall vinnlägga sig om att i alla situationer uppträda på ett sätt som hedrar sällskapet samt motorsporten. Dessutom vid sällskapets arrangemang bistå valda kommittéer och styrelsen vid arrangemangens genomförande.

Ort & Datum: _____

Namnteckning: _____