Anmälan om övergång till annan förening

Insändes till SSSF och berörda Regioner av mottagande förening. Samtliga berörda skall erhålla en kopia av blanketten.

**Namn:** Klicka här för att ange text.

Person nr: Klicka här för att ange text.

Mobil: Klicka här för att ange text.

E-post: Klicka här för att ange text.

**Avlämnande förening:** Klicka här för att ange text.

Kontaktperson: Klicka här för att ange text.

Mobil: Klicka här för att ange text.

E-post: Klicka här för att ange text.

**Mottagande förening:** Klicka här för att ange text.

Kontaktperson: Klicka här för att ange text.

Mobil: Klicka här för att ange text.

E-post: Klicka här för att ange text.

**Underskrift av den aktive**

Jag avser att från och med Klicka här för att ange datum. tävla för ovanstående förening

Datum:…………………. Namnteckning………………………………………………………………

**Underskrift av ordförande från den avlämnande föreningen**

Datum:……………….. Namnteckning……………………………………………………………….

**Underskrift av ordförande från den mottagande föreningen**

Datum:……………….. Namnteckning……………………………………………………………….