

# Ansøgning om optagelse i Foreningen "SOFUS"

(Blokbogstaver)

Navn \_\_\_\_\_

E-mail adresse: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(vej – nr )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg accepterer foreningens vedtægter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ansøgers/værges underskrift.)

For ansøgere under 18 år skal værgen underskrive ansøgningen.

Værgens navn og adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansøgers alder: \_\_\_\_\_ år

---

## Til bestyrelsens notater

Forevist legitimation: \_\_\_ sygesikringskort

\_\_\_ kørekort

\_\_\_ andet

Medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Ansøgning accepteret og kontingent betalt

\_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_ (for optagelsesudvalget – underskrift )

Print ansøgningen ud – udfyld den – scan den ind og send den eller læg den i en kuvert.  
Ansøgning kan sendes til: [sofusglumsoe@gmail.com](mailto:sofusglumsoe@gmail.com) eller lægges i Biografens postkasse