

Indmeldelsesblanket

Undertegnede indmelder sig hermed i BUO – Børne- og UngdomsOase.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Tlf: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Fødselsdato (dag-måned-år): _____

Jeg vil gerne tilknyttes lokalgruppen:

Københavns Frimenigheds Børne- & Ungdomsforening _____

Dags dato: _____

Underskrift: _____

(Forældres underskrift for børn under 12 år)

Der betales årligt kontingent til BUO. For betaling via PBS, udfyld med
konthavers (evt. forældres) CPR-nummer og kontonummer.

Reg.nr.: _____ Kontonr.: _____

CPR-nr.: _____