



Anmälan om medlemskap i Lillängsdals Tomtägarförening.

Namn:.....

Adress:.....

Postnr/postort:.....

Fastighetsbeteckning:.....

Tel:..... Mobilnr:.....

E-mailadress:.....

Ev faktureringsadress

Namn:.....

Adress:.....

Postnr/postort:.....

Underskrift:.....

Datum:.....