



Innmeldingsskjema for lokallag i Nasjonalforeningen for folkehelsen

Nasjonalforeningen for folkehelsen: _____ helselag

Nasjonalforeningen for folkehelsen: _____ demensforening

Leder: _____

Adresse: _____ Postnr/sted: _____

Kommune: _____ Fylke: _____

Tlf. priv: _____, tlf. arb: _____, tlf. mob: _____

E-post: _____

Stiftet dato: _____ Protokoll fra stiftelsesmøte skal vedlegges.

Lagets organisasjonsnummer:

Styrets medlemmer med adresse og telefon:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

**Husk å melde inn øvrige medlemmer til medlemsregisteret
medlem@nasjonalforeningen.no tlf 23 12 00 00**

Lagets kontonummer:

Dato: _____ Underskrift av leder: _____

Innmelding registrert fylkeskontoret dato: _____ Underskrift: _____

Innmelding registrert sekretariatet dato: _____ Underskrift: _____