

**LUFTVÆRNS-ARTILLERI-FORENINGEN**

UNDERTEGNEDE ØNSKER AT BLIVE MEDLEM AF LAF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fødselsdag |  | Soldaternr. |  | Indkaldelses år |  | Regiment |  | Afdeling |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Fornavn/Fornavne |  | Efternavn |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| Gade/Vej samt nr, |  | Postnummer |  | By |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| Telefon |  |  |  | Mobiltelefon |
|  |
|  |
|  |  |  |
| E-mail adresse |  | Evt tidligere medlemskab af foreningen |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Dato |  | Underskrift |