

**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 | | | |