

**Adresslista för förtroendevalda år \_\_\_\_\_**

i SKPF:s  distrikt \_\_\_\_\_  
 avdelning nr \_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
 klubb nr \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_

Avdelningen hade årsmöte den: \_\_\_\_\_

Läs först instruktionen på  
sista sidan.

Gå till nästa fält genom att  
trycka på tabbtangenten eller  
klicka i fältet med musen.

**Ordförande:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Sekreterare:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Kassör:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Klubb-  
ansvarig:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Klubb-  
ansvarig:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Klubb-  
ansvarig:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Ledamot:** Namn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

**Ledamot:** För- & efternamn: \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnummer och postort: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

Ledamot:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Ledamot:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Ledamot:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Ledamot:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Valberedning: (samman- kallande)	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Revisor:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Revisor:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Trafik- och säkerhets- ansvarig:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____
Ersättare till: trafik- och säkerhets- ansvarig:	För- & efternamn: _____ Adress: _____ Postnummer och postort: _____	Medlemsnummer _____ Telefon: _____ E-postadress: _____

Konsument-  
ansvarig:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

Försäkrings-  
ansvarig:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

Utbildnings-  
ansvarig

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

KPR/LPR/  
RPR-  
ledamot:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

KPR/LPR/  
RPR-  
ledamot:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

KPR/LPR/  
RPR-  
ledamot:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

KPR/LPR/  
RPR-  
ledamot:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

KPR/LPR/  
RPR-  
ledamot:

För- &amp; efternamn:

---

Adress:

---

Postnummer och postort:

---

Medlemsnummer

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

Expedition/  
besöks-  
adress:

Adress:

Postnummer och postort:

Besöks- och expeditionstider:

Telefon och eventuella telefontider:

E-postadress:

Övrigt:

Adress till vilken post från förbundet ska skickas till:

Gatu-/Boxadress:

Postnummer och postort:

Uppgiftslämnare:

Plats och datum:

Namn:

**Observera!**

Informationen ni lämnar i blanketten är bland annat underlag för:

- Årsaviseringen såsom ordförande och telefonnummer till avdelningen
- SKPF:s interna telefonbok
- Er hemsida på [skpf.se](http://skpf.se)

Var därför extra noga med att se till att uppgifterna till avdelningen är korrekt såsom adresser, telefonnummer, expeditionstider m m.