

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

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.