

Årsavgift för år 2024

SKPFs distrikt _____

För att få en uppdatering av kontouppgifterna ber vi er att fylla i ett av nedanstående alternativ. Saknar avdelningen bankgiro skall bankkontonumret anges.

Plusgiro: _____

Bankgiro: _____

Bankkonto om **inte** bankgiro finns:

Förbundet skall för distriktets avdelningar ta upp

..... kronor i distriktsavgift

Uppgiften inlämnad av:

Telefon:

Blanketten är **obligatorisk** och **skall** vara förbundskansliet tillhanda senast **den 1 november 2023**.

Adress:
SKPF
Box 30088
104 25 STOCKHOLM
E-post: info@skpf.se

Tel. 010-222 81 00