



LUNDS GEOLOGISKA FÄLTKLUBB

MEDLEMSANSÖKAN

FÖRESLAGEN MEDLEM:

NAMN:.....

ADRESS:.....

POSTNR:.....ORT:.....

TILLHÖR AVDELNING (el. dyl.):.....

PÅ FÖRSLAG AV:

1.....

2.....

(båda medlemmar i Lunds Geologiska Fältklubb)

Datum:...../..... 20.....

**Förslaget tillställs LGFs styrelse.
LUNDS GEOLOGISKA FÄLTKLUBB, GEOLOGISKA INSTITUTIONEN,
LUNDS UNIVERSITET, SÖLVEGATAN 12, 223 62 LUND**

STYRELSENS ANTECKNINGAR

Ankom till LGF:...../..... 20.....

Antagen som medlem:...../..... 20.....

Medlemsnr:.....
