



ANMODNING OM MEDLEMSKAB AF LANDDISTRIKTERNES FÆLLESRÅD

B-Medlemmer (kommuner)

Herved anmoder nedenstående om medlemskab af Landdistrikternes Fællesråd med virkning fra den: _____

Kommunens navn	
Adresse	
Postnr. / By	
Telefon	
E-mail	
Antal indbyggere i kommunen	

Kontaktperson	
Adresse	
Postnr. / By	
Telefon	
E-mail	
Email til kontingentopkrævning	

Andre kontaktpersoner der evt. ønskes optaget på nyhedsmaillisten.	
Kontaktperson	
E-mail	
Kontaktperson	
E-mail	

Ansøgers underskrift
