



Ansökan om medlemskap i Sveriges Förenade Ordningstvakter

Sökandes uppgifter:

Förnamn : _____
Efternamn : _____
Gatuadress : _____
Postnummer + Ort : _____
Personnummer : _____
Telefonnummer : _____
Mobiltelefonnummer : _____
E-postadress : _____

Innehar förordnande
Polisområde

Ja Nej

Söker medlemskap som:

	Med försäkring	Utan försäkring
Aktiv medlem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passiv medlem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordningstvakt under utbildning	<input type="checkbox"/>	

Sökande godkänner att SFO använder uppgifterna för informations spridning inom SFO och för SFO medlemsregister

Vid ansökan av en förening tag kontakt med SFO kassör för detaljerade uppgifter mm.

Ort och datum: _____

Sökandes underskrift : _____

Ansökan i originalutförande sänds till:

Sveriges Förenade Ordningstvakter
c/o
Åke Johansson
Sofia Dahlbergs Gata 3
573 37 Tranås

Ansökan inkom till SFO _____

Ansökan godkänd/avslagen _____

Tilldelat medlemsnummer _____