



ANSÖKAN OM MEDLEMSSKAP I YSTADS FRIVILLIGE BERGNINGS-CORPS

Efternamn		Personnummer
Förnamn (Stryk under tilltalsnamnet)		
Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	Land (Annat än Sverige)
Telefon bostad	Mobiltelefon	E-post
Yrke/Titel	Arbetsgivare	Körkort (Ange klass)
Rekommenderad av:		

Jag önskar tillhöra

1:a Avdelningen <input type="checkbox"/>	II:a Avdelningen <input type="checkbox"/>	III:e Avdelningen <input type="checkbox"/>	IV:e Avdelningen <input type="checkbox"/>
V:e Avdelningen <input type="checkbox"/>			

Välj verksamhetsgrupp

<input type="checkbox"/> Bevarandegruppen	<input type="checkbox"/> Turistgruppen	<input type="checkbox"/> Tekniska gruppen	<input type="checkbox"/> Jourgruppen
---	--	---	--------------------------------------

Undertecknad anholder om medlemskap i YSTADS FRIVILLIGE BERGNINGS-CORPS och förbinder mig att, om jag blir antagen, noga följa FBC:s reglemente och föreskrifter.

Ystad ____/____ 20____ _____
Underskrift

Utrustning

Undertecknad har från avdelning ____ mottagit följande utrustning.		
<input type="checkbox"/> Blårock	<input type="checkbox"/> Tyg för sömnad av blårock	<input type="checkbox"/> Overall Storlek _____
<input type="checkbox"/> Stålhjälm nr. _____	<input type="checkbox"/> Plasthjälm nr. _____	
Jag är medveten om att utkvitterad utrustning skall vårdas väl och återlämnas vid utträde ur FBC eller övergång från aktiv tjänst till passiv / veteran.		
Ystad ____/____ 20____ _____ Underskrift		

Ansökan lämnas till Adm. Sekondchefen via avdelningschefen eller sändas till: FBC, Box 219, 271 25 Ystad

Inkom	Befälsmöte	Registrerad	Inröstad	Intagen
-------	------------	-------------	----------	---------