

SØKNAD OM MEDLEMSKAP I Norsk Radio Relé Liga

FULLT NAVN: _____
(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

ADRESSE: _____

POSTNR.: _____ POSTSTED: _____

FØDSELSDATO OG -ÅR: _____

TLF. PRIVAT: _____ TLF. ARBEID: _____

YRKE: _____

KALLESIGNAL HVIS DU HAR RADIOAMATØRLISENS: _____

HAR DU TIDLIGERE VÆRT MEDLEM AV NRRL? _____

ER DU MEDLEM AV ANDRE ORGANISASJONER SOM BESKJEFTIGER SEG MED RADIOSAMBAND: _____

HVIS JA, HVILKEN FORENING: _____

OPPGI HVILKEN AV NRRLS GRUPPER DU ØNSKER Å STÅ TILSLUTTET:

Grenlandgruppen av Norsk Radio Relé Liga
Postboks 2671 Kjørbekk
3702 SKIEN

JEG ERKLÆRER MEG VILLIG TIL Å RESPEKTERE NRRLS TIL ENHVER TID GJELDENE LOVER.

STED: _____ DATO: _____

Underskrift