

**ANMODNING OM MEDLEMSKAB AF**

**LANDDISTRIKTERNES FÆLLESRÅD**

**B-Medlemmer (kommuner og regioner)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunens eller regionens navn  |   |
| Adresse  |   |
| Postnr. / By  |   |
| Telefon  |   |
| E-mail  |   |
| **Antal indbyggere i kommunen eller regionen**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 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