



## ANMODNING OM MEDLEMSKAB AF LANDDISTRIKTERNES FÆLLESRÅD

A-Medlemmer (landsdækkende foreninger og organisationer)

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

Organisationens navn	
Adresse	
Postnr. / By	
Telefon	
E-mail	
<b>Antal ansatte i organisationen</b>	

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
----------------------