



## Anmälningsblankett

**Undertecknad organisation anmäler sig härförmed som medlem i  
Föreningsarkivet i Värmland**

**Organisationens namn:**.....

**Adress:**.....

.....  
**Telefonnr.**..... **E-post**.....

**Fakturaadress (e-post):**.....

.....  
**Kontaktperson (namn, telefon, epost):**.....

..... *den* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Enligt uppdrag* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Namnförtydligande* \_\_\_\_\_

*Föreningsarkivet i Värmland  
Box 162, 651 05 KARLSTAD, Besöksadress Hööksgatan 2, tel 010-833 11 77  
E-post [info@foreningsarkiv.se](mailto:info@foreningsarkiv.se)  
PlusGiro 37 56 75-6 Bankgiro 614-0271*