



SBBF:s noteringar

Datum:	År	Mån	Dag
--------	----	-----	-----

DUBBELLICENSBLANKETT

IFYLLES AV HUVUDFÖRENINGEN			E-post	
ID-nummer - 03	Föreningens namn		Lagnamn	Serie
Utdelningsadress		Postnr	Postadress	Telefon
IFYLLES AV FARMKLUBBEN			E-post	
ID-nummer - 03	Föreningens namn		Lagnamn	Serie
Utdelningsadress		Postnr	Postadress	Telefon

IFYLLES AV LICENSTAGAREN		E-post		
Personnummer -	Förnamn	Efternamn	Telefon	
Medborgare i (land)	Spelarens underskrift			

IFYLLES AV LICENSTAGAREN		E-post		
Personnummer -	Förnamn	Efternamn	Telefon	
Medborgare i (land)	Spelarens underskrift			

IFYLLES AV LICENSTAGAREN		E-post		
Personnummer -	Förnamn	Efternamn	Telefon	
Medborgare i (land)	Spelarens underskrift			

IFYLLES AV LICENSTAGAREN		E-post		
Personnummer -	Förnamn	Efternamn	Telefon	
Medborgare i (land)	Spelarens underskrift			

Ort _____ den _____ / _____

Huvudföreningens underskrift

Farmklubbens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande