

REGISTRERINGSSKJEMA FOR NFOI



- **ordinære medlemmer**

På dette skjemaet ber vi deg fylle ut opplysninger om alle i husstanden som ønsker medlemskap i NFOI. Den som skal stå oppført som postmottaker og kontingentbetaler føres opp som nr.1. Dette er bl.a for å unngå at vi sender flere OI-nytt til samme familie.

- **Støttemedlemmer**

fyller bare ut en post, og feltene som er merket * trenger ikke støttemedlemmene fylle ut.

Skjemaet returneres til medlemsansvarlig i NFOI **etter** du har betalt kontingent.

Inger-Margrethe Paulsen, Refsnesalleen 79A, 1518 Moss
E-post: inger-margrethe.paulsen@nfoi.no Telefon: 90 11 99 21

Person nr 1

Navn	_____	Kjønn	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse	_____			
Postnr	_____	Poststed	_____	
Tlf.priv	_____	Tlf.mob	_____	
E-post	_____	Fylke	_____	
Født	(Dato/Mnd/År) _____	Har OI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Type medlem	<input type="checkbox"/>	Ordinært medlem	<input type="checkbox"/>	Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Har betalt kontingent i år	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?:	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	E-post <input type="checkbox"/> Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang	_____			

Person nr 2

Navn	_____	Kjønn	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse	_____			
Postnr	_____	Poststed	_____	
Tlf.priv	_____	Tlf.mob	_____	
E-post	_____	Fylke	_____	
Født	(Dato/Mnd/År) _____	Har OI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Type medlem Ordinært medlem Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt Ja Nei
Har betalt kontingent i år Ja Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?: Nei E-post Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang _____

Person nr 3

Navn _____ Kjønn Mann Kvinne

Adresse _____

Postnr _____ Poststed _____

Tlf.priv _____ Tlf.mob _____

E-post _____ Fylke _____

Født (Dato/Mnd/År) _____ Har OI Ja Nei

Type medlem Ordinært medlem Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt Ja Nei
Har betalt kontingent i år Ja Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?: Nei E-post Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang _____

Person nr 4

Navn _____ Kjønn Mann Kvinne

Adresse _____

Postnr _____ Poststed _____

Tlf.priv _____ Tlf.mob _____

E-post _____ Fylke _____

Født (Dato/Mnd/År) _____ Har OI Ja Nei

Type medlem Ordinært medlem Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt Ja Nei
Har betalt kontingent i år Ja Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?: Nei E-post Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang _____

Person nr 5

Navn	_____	Kjønn	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse	_____			
Postnr	_____	Poststed	_____	
Tlf.priv	_____	Tlf.mob	_____	
E-post	_____	Fylke	_____	
Født	(Dato/Mnd/År) _____	Har OI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Type medlem	<input type="checkbox"/>	Ordinært medlem	<input type="checkbox"/>	Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Har betalt kontingent i år	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?:	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	E-post <input type="checkbox"/> Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang	_____			

Person nr 6

Navn	_____	Kjønn	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse	_____			
Postnr	_____	Poststed	_____	
Tlf.priv	_____	Tlf.mob	_____	
E-post	_____	Fylke	_____	
Født	(Dato/Mnd/År) _____	Har OI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Type medlem	<input type="checkbox"/>	Ordinært medlem	<input type="checkbox"/>	Støttemedlem
Ønsker OI-Nytt	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Har betalt kontingent i år	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Ønsker kontakt med likemann på e-post eller tlf?:	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	E-post <input type="checkbox"/> Telefon
Hvordan fikk du informasjon om NFOI første gang	_____			

NB! Hvis det oppstår endringer med hensyn til disse opplysningene på et senere tidspunkt (ved f.eks adresseendring eller dødsfall) er det svært viktig at du gir beskjed om dette til medlemsansvarlig!