

Intygan om medlemskap år 2025

Medlemmens namn: _____

Adress: _____

Personnummer: _____

(ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

Kön: ☐ Man ☐ Kvinna ☐ Annat

Är medlem i scoutkåren: _____

Jag intygar härmed att jag under 2024 varit medlem i ovan scoutkår.

Underskrift: _____