

LHF
v/ Birthe Jacobsen
Vinkelvænget 3
4000 Roskilde

Tilmelding

Undertegnede ønsker at være medlem af Lejreegnens HusholdningsForening.

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsdag: _____ Rest CPR? _____

Dato: _____

Underskrift: _____