

Velkommen til svagsynsforeningen

Indmeldelsesformular

Udfyld venligst nedestående oplysninger

Stilling:

Navn:

Privat adresse:

Tlf.:

Job adresse:

E-mail:

Ønsker du at synliggøre dit medlemskab til svagsynskunder? Ja / Nej

Formularen tilsendes udfyldt til info@svagsynsforeningen.dk

Efter indbetaling af kontingent tilsendes medlems login