



**Ja, jeg vil gjerne bli medlem i Norsk Forbund for Utviklingshemmede**

Fornavn:

|  |
| --- |
|  |

Etternavn:

|  |
| --- |
|  |

E-post:

|  |
| --- |
|  |

Adresse:

|  |
| --- |
|  |

Postnummer:

|  |
| --- |
|  |

Poststed:

|  |
| --- |
|  |

Fødselsdato (**Obligatorisk**):

|  |
| --- |
|  |

Telefon:

|  |
| --- |
|  |

**Medlemskategori (kryss av)**

**□ Enkeltmedlem** (495 kr i året)

**□ Hustandsmedlem** (250 kr i året)

**□ Barn under 18 år** (70 kr i året. Må være tilknyttet et enkeltmedlem)

Det må alltid være en i husstanden som er hovedmedlem/ enkeltmedlem.

Det kan ikke være en person under 18 år.

Navn hovedmedlem

|  |
| --- |
|  |

Fylkes/lokallag

|  |
| --- |
|  |

□ **Ja - ønsker nyhetsbrev på epost**

**Merk! Barn som har fylt 15 år avgjør selv spørsmål om å melde seg inn i eller ut av organisasjoner, jfr. Barnelova § 32, med unntak i de tilfeller hvor barnet ikke er i stand til å treffe egne beslutninger av helsemessige årsaker. I slike unntakstilfeller, og for barn over 15 år og andre personer med verge, er det jevngodt med innmelding foretatt av verge.**

**Dersom innmeldingen blir foretatt av medlemmets verge, fyll ut nedenfor:**

Navn

|  |
| --- |
|  |

Relasjon til innmeldte

|  |
| --- |
|  |

Dersom andre enn medlemmet selv skal få tilsendt faktura for medlemskontingent, oppgi det her:

Navn annen betaler:

|  |
| --- |
|  |

Adresse:

|  |
| --- |
|  |

Postnummer og sted:

|  |
| --- |
|  |

Mobilnummer:

|  |
| --- |
|  |

Epost:

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dato/ sted Signatur medlem / verge**

**Utfylt og signert skjema sendes/ scannes til:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NFU****Besøksadresse:**Youngstorget 2B, 7. etasje 0181 Oslo**Postadresse:** Postboks 8954 Youngstorget0028 Oslo | **E-post:** post@nfunorge.org**Telefon**: 22 39 60 50**Faks**: 22 39 60 60**Kontonummer**: 8200.01.93417**Orgnr**: 943 260 672 |