



Ansökan om stödmedlemskap i Kalmar läns Arkivförbund

Namn

Postadress

Postnummer

Ort

Telefon/Mobil

E-postadress

Härmed ansöker jag om stödmedlemskap i Kalmar läns Arkivförbund.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ansökan sänds till:

eller mailas till:

Kalmar läns Arkivförbund
Box 705
572 28 OSKARSHAMN

klaf@oskarshamn.se

Kalmar läns Arkivförbund
KLAF
Box 705
572 28 OSKARSHAMN
E-post: klaf@oskarshamn.se

Karin Lokrantz Nilsson/Annica Bulmer
Länsarkivarie /Administratör
Telefon: 073-504 27 61
Hemsida:
www.arkivkalmarlan.nu

Organisationsnummer:
83 28 01-0601
Plusgironummer:
12 48 46-7