



INRAPPORTERING AV DISTRIKTSTJÄNSTEMÄN

Lionåret 20_____ - 20_____ Distrikt: _____

Skall vara det internationella huvudkontoret tillhanda senast den 1 juli.

VÄNLIGEN SKRIV TYDLIGT

Distriktssekreterare

Namn: _____
Förnamn Efternamn

Medlemsnummer: _____ E-post: _____

Klubbnummer: _____ Klubbnamn: _____

Bostadsadress: _____

Postnummer Ort Land

Faktureringsadress: _____

Postnummer Ort Land

Telefon: (Arbete) _____ (Bostad) _____

Mobil: _____ Fax: _____

Distriktskassör

Samma som distriktssekreterare

Namn: _____
Förnamn Efternamn

Medlemsnummer: _____ E-post: _____

Klubbnummer: _____ Klubbnamn: _____

Bostadsadress: _____

Postnummer Ort Land

Faktureringsadress: _____

Postnummer Ort Land

Telefon: (Arbete) _____ (Bostad) _____

Mobil: _____ Fax: _____

Skicka till:

Lions Clubs International
Eurafrican Department
300 West 22nd Street
Oak Brook, IL 60523-8842, USA
E-post: Eurafrican@lionsclubs.org
Fax: 630-571-1693

Namnteckning: _____ Datum: _____

Distriktsguvernör