



Ny klubbfilial - Skicka in tillsammans med Anmälan av klubbfilial (CB-1)

Befintlig klubbfilial

Skicka in detta formulär tillsammans med ansökan från nya medlemmar till presidenten i moderklubben för att godkänna klubbfilialens nya medlemmar, uppdatera kontaktinformation till befintliga medlemmar eller avregistrera medlemmar. Sekreteraren i moderklubben ska inkludera denna information i den månatliga medlemsrapport som skickas till det internationella huvudkontoret. Om moderklubben använder LCI:s webbplats för medlemsrapportering behöver denna rapport inte skickas in till det internationella huvudkontoret.

Datum: \_\_\_\_\_ Distrikt: \_\_\_\_\_

Moderklubbens namn: \_\_\_\_\_ Moderklubbens nummer: \_\_\_\_\_

Klubbfilialens namn: \_\_\_\_\_

VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT. KODER OCH SKÅL TILL AVREGISTRERING FINNS ANGIVNA PÅ BAKSIDAN.				
Kod	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adress		Ort	Postnummer	
Land	E-post		Telefon	
Är denna medlem transfermedlem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, namn på tidigare klubb och medlemsnummer		Fadderns namn och klubbnummer	Skäl till avregistrering
Kod	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adress		Ort	Postnummer	
Land	E-post		Telefon	
Är denna medlem transfermedlem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, namn på tidigare klubb och medlemsnummer		Fadderns namn och klubbnummer	Skäl till avregistrering
Kod	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adress		Ort	Postnummer	
Land	E-post		Telefon	
Är denna medlem transfermedlem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, namn på tidigare klubb och medlemsnummer		Fadderns namn och klubbnummer	Skäl till avregistrering
Kod	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adress		Ort	Postnummer	
Land	E-post		Telefon	
Är denna medlem transfermedlem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, namn på tidigare klubb och medlemsnummer		Fadderns namn och klubbnummer	Skäl till avregistrering
Kod	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adress		Ort	Postnummer	
Land	E-post		Telefon	
Är denna medlem transfermedlem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, namn på tidigare klubb och medlemsnummer		Fadderns namn och klubbnummer	Skäl till avregistrering

Använd ytterligare formulär vid behov.

\_\_\_\_\_  
Namnteckning av moderklubbens president

\_\_\_\_\_  
Datum

**Koder:**

- A: Ny
- B: Återinförd (Om avregistrerad mer än 12 månader, inregistrera som ny)
- C: Transfer (Om avregistrerad mer än 12 månader, inregistrera som ny)
- D: Avregistrerad
- E: Ändring av adress, telefon eller e-post
- F: Ändring av namn (Ange tidigare namn inom parentes)

**Skäl till avregistrering:**

- 1: Avförd och har fullgjort skyldigheter (Egen begäran)
- 2: Obetalda avgifter
- 3: Frånvaro
- 4: Frånvaro och obetalda avgifter
- 5: Överförd och har fullgjort skyldigheter (Använd formulär ME-20)
- 6: Flyttat (Obetalda avgifter)
- 7: Avliden
- 8. Andra skäl (Vänligen ange): \_\_\_\_\_

---

**Nya klubbfilialer ska skicka formuläret till:**

Membership Programs and New Clubs Marketing Department  
Lions Clubs International  
300 W. 22nd Street  
Oak Brook, IL 60523-8842, USA  
Fax: 630-571-1691  
E-post: newclubs@lionsclubs.org

**Befintliga klubbfilialer ska skicka formuläret till:**

Club and Officer Record Administration Department  
Lions Clubs International  
300 W. 22nd Street  
Oak Brook, IL 60523-8842, USA  
Fax: 630-571-1687  
E-post: stats@lionsclubs.org