



**INRAPPORTERING AV DISTRIKTSORDFÖRANDE**  
Verksamhetsår \_\_\_\_\_ Distrikt \_\_\_\_\_

Följande distriktsordförande har godkänts av den internationella styrelsen. Titlarna får inte ändras. Formuläret kan skickas in på följande sätt: 1) Via post eller fax 630-706-9059. 2) Elektroniskt på LCI:s webbplats för medlemsrapportering. 3) Via e-post till [Eurafrican@lionsclubs.org](mailto:Eurafrican@lionsclubs.org). **Om ordföranden föredrar att information skickas till en annan adress än hans/hennes hemadress, ange adress på raden för faktureringsadress på detta formulär. Formuläret skall vara LCI tillhanda senast den 1 juli.**

Dessa distriktsordförande innehar sin respektive post i ett år, men omval är tillåtet. Det finns tre ordförande som utnämns på tre år. De är: Leoklubbordförande, Lions Quest-ordförande och ordförande för ungdomsläger och ungdomsutbyte. För dessa poster, samt GMT/GLT distriktskoordinatorer, kommer distriktet att erhålla separata formulär från tillämplig avdelning vid det internationella huvudkontoret.

### **LIIONS ALERT-PROGRAM**

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
<hr/>		
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
<hr/>		
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
<hr/>		
Postnummer	Ort	Land
Telefon arbete _____		
Telefon bostad _____ Mobiltelefon _____		
Fax _____		
E-post _____		

### **KONGRESSER**

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
<hr/>		
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
<hr/>		
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
<hr/>		
Postnummer	Ort	Land

Telefon arbete \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

## **KULTUR OCH SAMHÄLLSAKTIVITETER**

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn Klubbnummer Medlemsnummer

\_\_\_\_\_  
Förnamn Efternamn

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress

\_\_\_\_\_  
Postnummer Ort Land

\_\_\_\_\_  
Faktureringsadress

\_\_\_\_\_  
Postnummer Ort Land

\_\_\_\_\_  
Telefon arbete

\_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-post

## **DIABETESINFORMATION OCH HJÄLPINSATSER**

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn Klubbnummer Medlemsnummer

\_\_\_\_\_  
Förnamn Efternamn

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress

\_\_\_\_\_  
Postnummer Ort Land

\_\_\_\_\_  
Faktureringsadress

\_\_\_\_\_  
Postnummer Ort Land

\_\_\_\_\_  
Telefon arbete

\_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-post

## MILJÖVÅRD

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
Postnummer	Ort	Land
Telefon arbete _____		
Telefon bostad _____	Mobiltelefon _____	
Fax _____		
E-post _____		

## HÖRSELINFORMATION OCH HJÄLPINSATSER

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
Postnummer	Ort	Land
Telefon arbete _____		
Telefon bostad _____	Mobiltelefon _____	
Fax _____		
E-post _____		

## HEDERSRÅDET

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-post \_\_\_\_\_

## **INFORMATIONSTEKNOLOGI**

---

Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_  
Bostadsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-post \_\_\_\_\_

## **LIONS SERVICE FÖR BARN**

---

Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_  
Bostadsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

## **FREDAFFISCHTÄVLING**

Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

## **PR OCH LIONS INFORMATION**

Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

## INTERNATIONELLA RELATIONER

---

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
-----------	-------------	---------------

---

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

---

Bostadsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer	Ort	Land
------------	-----	------

---

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer	Ort	Land
------------	-----	------

---

Telefon arbete \_\_\_\_\_

---

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

---

Fax \_\_\_\_\_

---

E-post \_\_\_\_\_

## SYNINFORMATION OCH HJÄLPINSATSER

---

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
-----------	-------------	---------------

---

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

---

Bostadsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer	Ort	Land
------------	-----	------

---

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer	Ort	Land
------------	-----	------

---

Telefon arbete \_\_\_\_\_

---

Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

---

Fax \_\_\_\_\_

---

E-post \_\_\_\_\_

## UNGDOM (LIONS TILLFÄLLEN FÖR UNGDOM)

---

Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
-----------	-------------	---------------

---

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

---

Bostadsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

---

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_  
Telefon bostad \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-post \_\_\_\_\_