



REORGANISERINGSRAPPORT FÖR KLUBBAR

Klubbnamn

Klubbnummer

Distrikt

Följande måste vara klart innan formuläret skickas in:

☐ Klubben har inbetalat hela skulden på klubbkontot (bifoga kvitto).

☐ Klubben har minst 10 medlemmar.

USD 35 per ny medlem samt gällande halvårsvis medlemsavgift kommer att faktureras klubben när den har återfått aktiv status.

KLUBBTJÄNSTEMÄN

1. PRESIDENT

Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

_____ Familj ☐ Ja _____

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

2. FÖRSTA VICE PRESIDENT

Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

_____ Familj ☐ Ja _____

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

3. SEKRETERARE

Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

_____ Familj ☐ Ja _____

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

A

4. KASSÖR

Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

5. MEDLEMSORDFÖRANDE

Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

6. SERVICEORDFÖRANDE

Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

7. PR-ORDFÖRANDE

Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

8. LCIF-KOORDINATOR

Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) Familj ☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

YTTERLIGARE MEDLEMMAR

9. _____
Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) Familj ☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

10. _____
Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) Familj ☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

11. _____
Namn Medlemsnummer Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)

Adress Postnummer och ort

Fadderns namn och nummer (om ny medlem) Familj ☐ Ja ☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

12. Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej
		Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)
13. Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej
		Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)
14. Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej
		Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)
15. Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej
		Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)
16. Namn	Medlemsnummer	Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer)
Adress		Postnummer och ort
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)	Familj	☐ Ja ☐ Nej
		Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

17. Namn _____ Medlemsnummer _____ Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer) _____

Adress _____

Postnummer och ort _____

_____ Familj
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)

☐ Ja _____
☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

18. Namn _____ Medlemsnummer _____ Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer) _____

Adress _____

Postnummer och ort _____

_____ Familj
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)

☐ Ja _____
☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

19. Namn _____ Medlemsnummer _____ Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer) _____

Adress _____

Postnummer och ort _____

_____ Familj
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)

☐ Ja _____
☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

20. Namn _____ Medlemsnummer _____ Tidigare klubbnamn och nummer (om transfer) _____

Adress _____

Postnummer och ort _____

_____ Familj
Fadderns namn och nummer (om ny medlem)

☐ Ja _____
☐ Nej Namn på huvudman i hushållet (om tillämpligt)

GUIDING LION (inte obligatorisk)

Klubbpresidenten och distriktsguvernören har kommit överens om att följande lionmedlem kommer att vara klubbens Guiding Lion.

Namn: _____ Medlemsnummer: _____

Klubbnamn: _____ Klubbnummer: _____

E-postadress: _____

Klubbpresidentens namnteckning

Datum

NAMNTECKNINGAR AV DISTRIKTSTJÄNSTEMÄN

Dessa namnteckningar intygar att detta formulär och formuläret för inrapportering av klubbtjänstemän har fyllts i på ett korrekt sätt. Vänligen skicka formuläret till Eurafrican Department vid Lions Clubs International via e-post Eurafrican@lionsclubs.org

Distriktsguvernörens namnteckning

Datum

Första vice distriktsguvernörens namnteckning

Datum

Zonordförändens namnteckning

Datum