

JA TAK, jeg ønsker medlemskab af Malernes Understøttelsesforening:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Født den: _____ / _____ År: _____

Mail: _____ Tlf.: _____

Jeg er malersvend: _____ Jeg er malerlærlinge/elev: _____

Jeg er malermester for malerfirmaet: _____

Jeg er konduktør i malerfirmaet: _____

Anden tilknytning til malerfaget: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Kuponen sendes til:

***Malernes Understøttelsesforening
Byggefagenes Hus
Lygten 10, 2400 København NV
Eller mail: malernes.u.f@gmail.com***