



Formulär för ändrade medlemsuppgifter

Om du har tillgång till Internet kan ändrade medlemsuppgifter rapporteras genom [Medlemswebben](http://www.rotary.org) på www.rotary.org i stället för att använda detta formulär.

Det här formuläret kan användas för att rapportera till RI om nya medlemmar eller medlemmar som vill avsluta sitt medlemskap. Använd ett formulär för varje medlem. Ange medlemmens förnamn och efternamn såsom de uppges i personens pass eller legitimation. Formuläret kan laddas ner och fyllas i elektroniskt på www.rotary.org. Skicka en kopia till din distriktsguvernör, behåll en kopia för klubbens egna behov och skicka originalet till:

ROTARY INTERNATIONAL, 1560 Sherman Avenue, Evanston, IL 60201-3698, USA Fax: 001-847 733 9340 E-post: data@rotary.org

Rotaryklubben i _____ Distrikt _____

LAND _____

Medlemmens namn _____

FÖRNAMN _____

EFTERNAMN _____

Rotarymedlemmens ID-nr* _____

* Endast för medlemmar som avslutar sitt medlemskap eller byter klubb. Alla nya medlemmar kommer att tilldelas ett ID-nr av RI.

Postadress _____

GATUADDRESS _____

ORT _____

LAND _____

POSTNUMMER _____

E-post _____

NY MEDLEM **ANTAGNINGSDATUM** _____
MM/DD/ÅÅ

Man Kvinna

Aktiv medlem

Hedersmedlem

Överförd medlem? Nej Ja. Om ja, uppgi medlemmens ID-nr ovan.

F.d. RI-styrelsemedlem

F.d. distriktsguvernör

Tidigare medlem i Rotaryklubben i _____ Distrikt _____

LAND _____

Språkkunskaper: _____

Prenumeration: *The Rotarian* Regional Rotarytidskrift

ÄNDRING AV UPPGIFTER **DATUM FÖR ÄNDRING** _____
MM/DD/ÅÅ

ADRESSÄNDRING

Tidigare postadress:

Ny postadress:

GATUADDRESS _____

ORT _____

GATUADDRESS _____

ORT _____

LAND _____

LAND _____

POSTNUMMER _____

POSTNUMMER _____

ÄNDRING AV E-POSTADRESS

TIDIGARE E-POSTADRESS _____

NY E-POSTADRESS _____

NAMNÄNDRING

TIDIGARE NAMN _____

NYTT NAMN _____

ÄNDRING AV TYP AV MEDLEMSKAP: Aktiv medlem Hedersmedlem

AVSLUTAT MEDLEMSKAP **DATUM NÄR MEDLEMSKAPET AVSLUTATS** _____
MM/DD/ÅÅ

Anledning till att medlemskapet avslutats (markera ett alternativ):

Närvaro (1)

Hög arbetsbelastning (2)

Avlidit (3)

Familjeplikter (4)

Hälso-/personliga skäl (5)

Gått med i annan klubb (6)

Flyttat** (7)

Annan (8) (specificera): _____

** Om anledningen till avslutande av medlemskapet är flyttning, använd formuläret för hänvisning av medlemmar som finns på www.rotary.org/sv.

KLUBBSEKRETERARE (TEXTA NAMNET) _____

KLUBBSEKRETERARENS UNDERSKRIFT _____

MM/DD/ÅÅ _____