



Licensansøgning: Gem licenssskemaet, på din PC, udfyld det og send det pr. e-mail som vedhæftet fil til [bowling@fskbh.dk](mailto:bowling@fskbh.dk) **Senest d. 06-06-2023**

fra Klub:  Klub nr.

Klubbens E-Mail:  Dato.

For Licensåret:

**Husk. Alle felter SKAL udfyldes.**

LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LICENS NR.	<input type="text"/>			
Fulde Navn:	<input type="text"/>		Snit: >	<input type="text"/>
Født. DD.MM.ÅÅ.	<input type="text"/>	Sidste tal i CPR-Nr.>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adr / Nr / Etage	<input type="text"/>	Post nr. By.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ved udfyldelse af sidste tal i CPR-Nr. tæller skemaet automatisk hvor meget der skal betales for.

Gebyret for licens er kr. **60,00** Total kr. **0,00**

De nye licenskort vil blive udleveret i Bowlinghallen.

**VED INDSENDELSE AF LICENSANSØGNING TIL BOWLINGUDVALGET, GODKENDER FORMANDEN, AT MEDLEMMERNE OVERHOLDER DE REGLER, DER ER I BOWLING-REGLEMENTET OM LICENS.**