



SCOUTER

Ansökan SKU Skara stifts scouter

Församling/Pastorat: _____

Lokalavdelning: _____

Önskat namn på scoutavdelning: _____

Namn och kontaktuppgifter till den person som ska vara medlemsadministratör på scoutnet

Namn: _____

Epost: _____

Mobilnummer: _____

Faktureringsadress dit faktura för medlemmarnas scoutavgifter ska skickas.
