



## REDOVISNING OCH BETALNING FÖR MEDLEMMAR

Redovisa föreningens medlemsantal på denna blankett vid tre tidpunkter per år.

### Senast den 15 maj

**Redovisning och betalning** för medlemmar som finns registrerade som betalande medlemmar i föreningen per den **30/4** sker senast den **15/5**.

Kategori	Antal	Summa kr
Fullbetalande medlem, 130 kr		
Familjemedlemmar, 20 kr		
<b>TOTALT</b>		

### Senast den 31 oktober

**Redovisning och betalning** för medlemmar som tillkommit **1/5 – 30/9** sker senast den **31/10**.

Kategori	Antal	Summa kr
Fullbetalande medlem, 130 kr		
Familjemedlemmar, 20 kr		
<b>TOTALT</b>		

### Senast den 15 december

**Redovisning** av medlemmar som tillkommit **1/10 – 15/12** sker senast den **15/12**. (Betalning till förbundet sker först 15 maj nästa år, eftersom nästkommande år ingår i medlemskapet fr.o.m 1/10).

Kategori	Antal
Fullbetalande medlem, 130 kr	
Familjemedlemmar, 20 kr	
<b>TOTALT</b>	

<b>FÖRENING</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Uppgiftslämnare</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-post</b>	

Avgiften ska betalas till Svenska Epilepsiförbundets bankgiro 181-5554. Posta blanketten till Svenska Epilepsiförbundet, Box 1386, 172 27 Sundbyberg eller scanna blanketten till e-post [info@epilepsi.se](mailto:info@epilepsi.se). Märk brevet eller e-posten "Redovisning medlemsantal".

Har du några frågor? Skicka ett mejl till [kent.backrud@epilepsi.se](mailto:kent.backrud@epilepsi.se)

[Mer info >](#)



### **Underhållsarbete**

Med anledning av underhållsarbete är förbundets medlemsregister Kommed nedstängt för inloggnings under perioden 20 december – 2 januari. Var vänliga och gör de justeringar och ändringar innan 15 dec och definitivt före den 20 december.

Om du behöver redigera medlemsantalet efter 15 december och under underhållsarbetet, eller har frågor, hör av dig till **Kent Bäckrud** [kent.backrud@epilepsi.se](mailto:kent.backrud@epilepsi.se)