



REDOVISNING OCH BETALNING FÖR MEDLEMMAR

Redovisa föreningens medlemsantal på denna blankett:

Senast den 15 maj 2023

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		
TOTALT		

I september 2023 gör förbundet en avstämning av medlemssiffran i föreningen - innan skiftet till central medlemsuppörd

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		
TOTALT		

FÖRENING	
Datum	
Uppgiftslämnare	
Telefon	
E-post	

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 Märk brevet eller e-posten "Redovisning medlemsantal".

Har du några frågor? Skicka ett mejl till kent.backrud@epilepsi.se

[Mer info >](#)