



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I GUTAMÅLSGILLET

	<i>Skriv Dina uppgifter här:</i>
Datum för ansökan	
Namn (med tilltalsnamn markerat)	
Födelsedatum ÅÅÅÅ-MM-DD	
Födelseort (ort, socken)	
Språkpräglade socken på Gotland	
<i>För inflyttade:</i> Tidpunkten för flytt till Gotland	
<i>För utflyttade:</i> Tidpunkten för flytt från Gotland.	
Nuvarande adress (inklusive postnummer)	
Alternativ adress (inklusive postnummer)	
Telefonnummer (även riktnummer) gärna även mobiltelefon	
Sladdpöst (E-postadress)	
Yrke, sysselsättning	
Anledningen till att du vill bli medlem i GutamålsGillet	
Inom vilket eller vilka områden skulle du vilja arbeta för gutamålet?	
Berätta gärna mer om dig själv och dina intressen.	

Om utrymmet inte räcker till får du gärna fortsätta på baksidan eller bilagor.

Sänd ifyllt blankett till GutamålsGillet, c/o Sekr. Eva Gahnström, Bro Ytlings 411, 621 73 VISBY
Telefon 0498-27 27 02 - Sladdpöst (Epost): sekreterare@gutamal.org