



## SÄLLSKAPET JÄRN, MASKIN, METALL

*Obs.! För inval krävs Eder  
personliga närvaro.*

*Bifallen.....*

*Ingick.....*

*Medlemsnummer.....*

---

*Undertecknad anmäler sig härmed till inträde i Sällskapet J.M.M. såsom aktiv ledamot.*

*Fullständigt för och efternamn : .....*

*Bostadsadress : .....*

*Postnummer : .....*

*Postadress : .....*

*E-post:.....*

*Yrke eller titel : .....*

*Född den: .....*

*Telefon hem : .....*

*Senast anställd hos : .....*

*Telefon arbete : .....*

*Stockholm .....20.....*

*Ansökan förordas av :*

.....

*Aktiva ledamöter*

---

***Insändes till:***

***Sällskapet JMM c/o Roger Hamberg Krusvägen 9F , 141 40 Huddinge***