

**FÖRTECKNING ÖVER GODKÄNDA 4H-FÖRETAG
KLUBB:**

ÅR:
OBS! Man måste vara medlem för att bli godkänd.



4H-FÖRETAGSLEDARE:

ADRESS:

TELE:

EMAIL:

	Medlemsnr:	Namn:	Adress:	Postnr:	Postadress:	Tele:	Född:	4H-företag:	Årsnål
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Skicka eller maila till:

HALLANDS LÄNSFÖRBUND AV 4H
Box 254, 311 23 Falkenberg
halland@4h.se

EN KOPIA AV DENNA FÖRTECKNING SKALL ARKIVERAS
I KLUBBFÖRETAGSPÄRMEN UNDER FLIK 11

SISTA INLÄMNINGSDATUM:

Datum för avslutning/skördefest:.....

(Dock två veckor innan skördefesten, för att diplom och nålar skall bli färdiga).

Vi beställer antal nålar:.....

Vi beställer antal fat:.....(fr o m nål nr 5)

Vi beställer antal ljuslyktor:.....(fr o m nål nr 10)

ANTAL GODKÄNDA FÖRETAG:.....

