**KLUBB: År:**

**4H-Företagsledare: Adress: Telefon:**

**4H-Företagsledare 2: Adress: Telefon:**

**OBS!** Man måste vara medlem för att bli godkänd!***Tips:*** *Spara den ifyllda listan på din dator eller på ett USB-minne.*

 *Då blir det lättare att fylla i alla uppgifter nästa år.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Namn:** | **Adress:** | **Postnr:** | **Postadress:** | **Telefon:** | **Född:** | **Medlemsnr:** | **4H-Företag** | **Årsnål** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Mejla eller skicka till:** Sista inlämningsdatum **senast 2 veckor innan avslutning/skördefest.**

**halland@4h.se**

**HALLANDS LÄNSFÖRBUND AV 4H Datum för avslutning/skördefest:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Torsholmsvägen 3**

**311 50 Falkenberg** EN KOPIA AV DENNA FÖRTECKNING SKALL ARKIVERAS

I KLUBBFÖRETAGSPÄRMEN UNDER FLIK 11

** Antal godkända företag:** \_\_\_\_\_\_\_

**Vi beställer antal nålar:**  \_\_\_\_\_\_

**Vi beställer antal tallrikar:** \_\_\_\_\_\_(fr.o.m. nål nr 5)

**Vi beställer antal ljuslyktor:** \_\_\_\_\_\_ **(**fr o m nål nr 10)