

Anmälningssblankett och betalningsbekräftelse- BAM

Utbildning	Datum
Plats	
Namn	
Adress	
Postadress	Ort:
Telefon	
Personnummer	
Mailadress	
Arbetsplats	
Facklig organisation	

För arbetsgivaren att fylla i

Avgiften faktureras
Adress
Postadress
Telefon
Underskrift
Namnförtydligande

--



Kontaktuppgifter ABF Halland

Kia Wulff

Bolmenstagan 11, 302 66 Halmstad

035-17 77 69 info.halland@abf.se

