

Limaskapsumbøn



Tórshavn, tann ____ / ____ / ____

Undirritaði ynskir at gerast limur í Havnar Klubba

(undirskrift)

Navn:.....

Yrki:.....

Adressa:.....

Teldupostur:.....

Fartelefon:

Viðmæli geva: (skriva týðiliga!)

Tá ið maður biður um at gerast felagslimur, skulu minst tveir limir, **ið hava verið limir í minsta lagi tvey ár**, og ikki eru nevndarlimir, skrivilga mæla til tess.

**Limur kann í sama álmanakkaári
bert geva einum tilætlaðum limi viðmæli.**