

Limaskapsumbøn

Tórshavn, tann ____ / ____ / _____



Undirritaði ynskir at gerast limur í Havnar Klubba

(undirskrift)

Navn:..... _____

Yrki:..... _____

Adressa:..... _____

Teldupostur: _____

Fartelefon:.. _____

Føðidato:.... ____ / ____ / _____

Viðmæli geva: (skriva við **BLOKKSTAVUM!**)

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, skrivliga mæla til tess.

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