**ANMÄLAN OM FÖRENINGSBYTE – TYP D (Löpande under året)**

För åkare som endast tävlat i Stjärntävling, oavsett ålder.

**ANMÄLAN SKICKAS TILL DET SDF (SPECIALDISTRIKTSFÖRBUND) SOM DEN NYA FÖRENINGEN TILLHÖR.**

**Ingen registreringsavgift utgår.**

**Åkaren får representera den nya föreningen 14 dagar efter att blanketten inkommit till SDF.**

|  |
| --- |
| ***Åkarens uppgifter*** |
| Namn      | Personnummer      |
| Bostadsadress      | Postnummer      | Postadress      |
| Telefonnummer      | E-postadress      |

|  |  |
| --- | --- |
| Nuvarande förening      | Nuvarande SDF      |
| Ny förening      | Nytt SDF (det är hit anmälan ska skickas)      |

|  |  |
| --- | --- |
| I fortsättningen kommer jag att representera ovan nya förening i följande grenar: | Singel [ ]  Par [ ]  Isdans [ ]  Synkro [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underskrift av åkaren………………………………………………………………….     Datum |  | Underskrift av vårdnadshavare (om åkaren är omyndig)………………………………………………………………….Namnteckning           Namnförtydligande (texta) Datum |
|  |  |  |
|  |  | Underskrift av ny förening (till vilken övergången sker)………………………………………………………………….Namnteckning behörig firmatecknare i föreningen           Namnförtydligande (texta) Datum |
|  |  |  |
| **Blanketten ska fyllas i fullständigt och undertecknas av den tävlande personligen, av vårdnadshavare om åkaren är omyndig och av behörig firmatecknare för den nya föreningen.****Ofullständigt ifylld blankett behandlas inte.** |  | Fylls i av nytt SDFRepresentation för den nya föreningen är giltig från:………………………………………………………………………Handläggare: ……………………………………………………... |