



Kaupfélag Borgfirðinga  
Egilsholti 1, 310 Borgarnes.

## Beiðni um félagsaðild:

Ég undirrit \_\_\_\_\_ óska hér með eftir því að gerast félagsmaður í Kaupfélagi Borgfirðinga, Borgarnesi. Lýsi ég því jafnframt yfir að ég tel mig háðan samþykktum félagsins og reglugerðum þess, eins og þær eru eða kunna að verða á hverjum tíma, meðan ég er löglegur félagsmaður.

Nafn: \_\_\_\_\_ Kt. \_\_\_\_\_

Heimilsfang: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_

Félagsdeild: \_\_\_\_\_

Staður: \_\_\_\_\_ Dags: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_

Vottur: \_\_\_\_\_ Vottur: \_\_\_\_\_

**Félagsaðild er því aðeins fullgild að aðildargjald sé greitt til félagsins. Greiða má það inná reikning þess hjá Kaupþingi banka 354-26-6 kt. 680169-6679.**