

# **Ja tak!**

## **Jeg ønsker medlemskab af LAG Småøerne.**

*Jeg er 15 år eller derover og har fast bopæl på Venø.*

Navn.....

Adresse.....

.....

.....

Fødselsdato og år.....

E-mail.....

Dato .....

Underskrift .....

*Send oplysningerne til: [info@lag-smaaoerne.dk](mailto:info@lag-smaaoerne.dk) eller aflever  
denne blanket til Jan Bendix, Nørskovvej 13, Venø.*