

Vänligen fyll i nedanstående uppgifter gällande Svenska
musikbiblioteksförningens matrikel och skicka dem till sekreteraren
per fax eller vanlig post, tack!

Namn: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Tel. privat: _____

Fax. privat: _____

E-post privat: _____

Arbetsplats: _____

Tel. arbetsplats: _____

Fax. arbetsplats: _____

E-post arbetsplats: _____