



100%  
välkommen!

## Kontaktuppgifter förtroendevald

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Telefonnummer bostad \_\_\_\_\_

Telefonnummer arbete \_\_\_\_\_

Telefonnummer mobil \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

Km tur och retur \_\_\_\_\_ km (måste vara över 8 km för ersättning)

Jag samtycker att utöver namn, partibeteckning och politiska uppdrag följande publiceras på kommunens hemsida:

JA NEJ

Telefonnummer

Mobilnummer

E-postadress


\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

Kävlinge kommun

Kullagatan 2, 244 80 Kävlinge

046-73 90 00 • kommunen@kavlinge.se • www.kavlinge.se

 **KÄVLINGE!**