



Innleggsnúmer _____

Umsókn um félagsaðild.

Undirritaður/ir/uð óska hér með eftir að gerast félagsmaður/menn og þar með mjólkurinnleggjandi í Auðhumlu svf., með þeim réttindum og skyldum sem því fylgja.

Nafn: _____

Heimili: _____

Kennitala: _____

Símar: _____

Netföng: _____

Bankainnleggsreikningur: Bnknr. _____ HB ____ Reikn.nr. _____

Lögbylisnúmer: _____

VSK númer: _____

Framleiðsluréttur í mjólk: _____ ltr.

Dags: _____

Undirskrift

Undirskrift