



**FORMULÄR FÖR INRAPPORTERING AV DISTRIKTSORDFÖRANDE**  
**Verksamhetsåret 20\_\_\_\_20\_\_\_\_Distrikt\_\_\_\_\_**

Följande distriktsordförande har godkänts av den internationella styrelsen. Titlarna får inte ändras. Denna information kan även inrapporteras i MyLCI, vilken är den inrapporteringsmetod som föredras. Om du väljer att fylla i detta formulär ska det skickas in på följande sätt 1) via post eller fax: 630-571-1687. 2) via e-post till: [MemberServiceCenter@lionsclubs.org](mailto:MemberServiceCenter@lionsclubs.org). **Om ordföranden föredrar att information skickas till en annan adress än hans/hennes hemadress, ange adress på raden för faktureringsadress. Formuläret skall vara LCI tillhanda senast den 1 juli.**

Dessa distriktsordförande innehar sin respektive post i ett år, men omval är tillåtet. Det finns två ordförande som utnämns på tre år. De är: Leoklubbordförande och Lions Quest-ordförande. För dessa poster och för ordförande för ungdomsläger och ungdomsutbyte kommer distriktet att erhålla separata formulär från tillämplig avdelning vid det internationella huvudkontoret.

**KONGRESS**

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

**DIABETES (frivilligt)**

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### MILJÖ (Frivilligt)

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### HEDERSRÅDET

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### HUNGERSNÖD (frivilligt)

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

## INFORMATIONSTEKNOLOGI

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

## FREDAFFISCHTÄVLING

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### **BARNCANCER (frivilligt)**

\_\_\_\_\_ Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### **PR OCH LIONSINFORMATION**

\_\_\_\_\_ Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

## LÄSPROGRAM

_____		_____	_____
Klubbnamn		Klubbnummer	Medlemsnummer
_____		_____	
Förnamn		Efternamn	
Bostadsadress _____			
_____		_____	
Postnummer	Ort	Land	
Faktureringsadress _____			
_____		_____	
Postnummer	Ort	Land	
Telefon arbete _____		Telefon bostad _____	
Mobiltelefon _____	Fax _____	E-post _____	

## SYN (frivilligt)

_____		_____	_____
Klubbnamn		Klubbnummer	Medlemsnummer
_____		_____	
Förnamn		Efternamn	
Bostadsadress _____			
_____		_____	
Postnummer	Ort	Land	
Faktureringsadress _____			
_____		_____	
Postnummer	Ort	Land	
Telefon arbete _____		Telefon bostad _____	
Mobiltelefon _____	Fax _____	E-post _____	

## GLOBALA ARBETSTEAMETS DISTRIKTSKOORDINATORER

### KOORDINATOR FÖR GLOBALT LEDARSKAPSTEAM

_____	_____	_____
Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
_____	_____	_____
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
_____	_____	_____
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
_____	_____	_____
Postnummer	Ort	Land
Telefon arbete _____ Telefon bostad _____		
Mobiltelefon _____ Fax _____ E-post _____		

### KOORDINATOR FÖR GLOBALT MEDLEMSTEAM

_____	_____	_____
Klubbnamn	Klubbnummer	Medlemsnummer
_____	_____	_____
Förnamn	Efternamn	
Bostadsadress _____		
_____	_____	_____
Postnummer	Ort	Land
Faktureringsadress _____		
_____	_____	_____
Postnummer	Ort	Land
Telefon arbete _____ Telefon bostad _____		
Mobiltelefon _____ Fax _____ E-post _____		

# KOORDINATOR FÖR GLOBALT SERVICETEAM

\_\_\_\_\_  
Klubbnamn \_\_\_\_\_ Klubbnummer \_\_\_\_\_ Medlemsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_ Telefon bostad \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_