

**Jag tar ställning för en nykter och drogfri trafik!**

**Därför blir Jag trafiknykter medlem i  
MHF-Ungdom**

Namn.....

Adress.....

Postnummer.....

Ort.....

Telefon.....Mobil.....

E-post.....

Födelseår.....Månad.....Dag.....

Datum för underskrift År.....Månad.....Dag.....

.....  
Underskrift

**Gratis medlemskap ett år**