**Blankett för ansökan om autogiro**

Nyttjare, om annan än betalare

Namn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Clearingnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Betalaren måste vara minst 18 år.

Kontonummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autogirot skall vara ( ) bundet i 12 månader ( ) obundet

Önskat kort ( ) Giltighet heldag

( ) Giltighet fram till 15.00

( ) eGym skall ingå i valt kort

Blanketten lämnas eller skickas till receptionen.

Tel: 0498-21 13 13 info@visby.friskissvettis.se