



Utträdesanmälan

Förnamn		Efternamn	
Gatuadress			Personnummer
Postnummer	Postadress		Telefonnummer

Observera att utträde tidigast kan ske den sista dagen i månaden.

Utträde önskas fr o m

År	Månad	Dag
----	-------	-----

Övergångsbevis kommer att skickas till dig efter att vi tagit emot en komplett ifylld utträdesanmälan.
Överskjutande medlemsavgift kommer att återbetalas till dig.

Observera att du är skyldig att betala avgift för de månader du fortfarande är medlem, innan övergångsbevis skickas till dig.

Underskrift

Denna utträdesanmälan måste skrivas under och skickas i original till kassan.
Vi kan inte registrera kopia eller fax.

Ort	Datum
Namnteckning	