

Medlemsavtal Motionsform i Örebro AB

Medlem

| | | | |
|--------------|-----|--|----------------------------|
| Personnummer | | E-post | |
| Förnamn | | Telefon bostad | Telefon mobil eller arbete |
| Efternamn | | Arbetsplats (samt vid fakturering även adress) | |
| Gatuadress | | | |
| Postnummer | Ort | | |

Medlemskap

| | |
|-------------|--------------|
| Medlemsform | Ev. Partner: |
|-------------|--------------|

Betalning

| | |
|--|-----------------------|
| Medlemsavgift, belopp sek inkl moms | Datum för avtalsstart |
| <input type="checkbox"/> Kontant hela summan <input type="checkbox"/> Autogiro (endast årskort)* <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Friskvårdskupong/-check | |

Medgivande om autogiro – medlem (betalningsmottagare: Motionsform i Örebro AB, org.nr 556785-1190)

| | | |
|-----------------|-------------|------|
| Clearing nummer | Kontonummer | Bank |
|-----------------|-------------|------|

Medgivande om autogiro – annan betalare (betalningsmottagare: Motionsform i Örebro AB, org.nr 556785-1190)

| | | |
|-----------------------------|--------------------|----------------|
| Clearing nummer | Kontonummer | Bank |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Gatuadress | Postnummer och ort | Telefon bostad |
| Annan betalares underskrift | Namnförtydligande | |

Underskrift

Jag har mottagit mitt medlemskort och tagit del av detta avtals innehåll (inkluderar även autogiro-medgivande) och villkoren på baksidan/i bilaga och godkänner detta.

| | |
|---------------------------------|-------|
| Ort | Datum |
| Medlemmens/målsmans underskrift | |
| Namnförtydligande | |

Hur fick du information om Motionsform?

- Tips från medlem, vem: _____
- Tips från annan
- Google
- Annan Internetsida, vilken: _____
- Brev/infoblad/e-post till hemadress
- Brev/infoblad/e-post via arbetet
- Mässa/event, vilket: _____
- Annon i tidning
- Annan reklam, vad: _____
- Gått förbi och sett skylt/lokal
- Annat, berätta hur: _____

* Autogirobetalning vid årskort löper tillsvidare efter den första obligatoriska tolv månadersperioden. Uppsägningstiden är 60 dagar.