Ankom HK: _____

Kundnr: _____

Namn: _____

Till styrelsen för
Kristianstadsortens Lagerhusförening

Undertecknad önskar härmed att få ingå som medlem i Kristianstadsortens Lagerhusförening.

med _____ st insatser à 95 kronor, totalt _____ kronor.

Betalas ☐ genom fakturering med 1/3 av insatsbeloppet i tre år.

eller ☐ genom överföring från kundnummer:_____

_____ den _____/_____ 20_____

_____
Namnunderskrift

Egenhändiga namnteckningar bevittnas:

_____ _____

Ev. bolag: _____

Namn: _____

Org.nr/personnr: _____ (10 siffror)

Bostadsadress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mailadress: _____

Bank: _____ Kontonr: _____