



# MEDLEMSANSÖKAN

1 (3)

Storviks Kraftklubb

Tagg: \_\_\_\_\_

Medlemsnr: \_\_\_\_\_

Antagen datum: \_\_\_\_\_

*Ovanstående uppgifter ifylles av styrelsen!*

**Ansökan ifylles med bläckpenna och textas tydligt!  
Slarvigt eller ej korrekt ifyllt ansökan behandlas ej!**

Clearingnr: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

Kontoförande bank: \_\_\_\_\_

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro som står på sidan två.  
Kontoinnehavaren och medlemmen måste vara samma person:

Ort ..... den ..... Namnteckning  
.....

Ansökningsdatum: \_\_\_\_\_

Målsman \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Personnr \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telenr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Postnr/Ort: \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift (Junior under 18 år)

Email: \_\_\_\_\_



# MEDLEMSANSÖKAN

2 (3)

Storviks Kraftklubb

Tagg:

Medlemsnr:

Antagen datum:

*Ovanstående uppgifter ifylles av styrelsen!*

**Ansökan ifylles med bläckpenna och textas tydligt!  
Slarvigt eller ej korrekt ifyllt ansökan behandlas ej!**

AVGIFTER	VAL	VUXEN	VAL	JUNIOR (FROM 15 – TOM 18 ÅR)	
				PENSIONÄR (FROM 65 ÅR)	
PASSERKORT/ADM. AVGIFT		100:-		100:-	återfås ej
MEDLEMSAVGIFT/ÅR		200:-		200:-	betalas vid inträde
MÅNAD		200:-		100:-	per månad (betalas i förskott)
HELÅR		2000:-		900:-	betalas i förskott

Styrelsens kommentar:

.....

## Medgivande till betalning via Autogiro Privat

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

Uttag från mitt konto för ske på förfallodagen eller inom en vecka därefter.

- om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller

- om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogiro-rutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.



**Storviks Kraftklubb**

Box 58

812 22 Storvik