

Förändring/Uppsägning Medlemskap/Tjänst

Blanketten fylls i och skickas till:

SävarNet Ekonomisk Förening, Ferievägen 29, 918 32 Sävar

Förnamn	Efternamn
Adress	
Postnummer	Postadress
Fastighetsägare/Förening/Företag	Fastighetsbeteckning

Flyttning från Sävar

Jag vill avsluta mitt medlemskap i Sävarnet samt säga upp avtalet om tjänst inklusive E-post	Ja	Nej
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är hyresgäst/bostadsrättsägare och vill säga upp avtalet om tjänst inklusive E-post	Ja	Nej
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ny adress		
Fr o m datum		
Namn nya ägare	Telefon	

Flyttning inom Sävar

Jag flyttar inom Sävar och vill behålla avtalet om tjänst via Sävarnet	Ja	Nej
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ny adress		
Fr o m datum		

Tjänst via Sävarnet

Jag vill säga upp avtalet om tjänst via Sävarnet men fortfarande vara medlem i föreningen (passiv medlem)	Ja	Nej
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr o m datum		

Övrigt

E- Mail:

Ort och Datum /Signatur
