

### Namn och adressuppgifter

Alla uppgifter måste fyllas i, det räcker dock med ett telefon- eller mobilnummer.

**E-post är en viktig uppgift.** Den används som vår kommunikationskanal för att spara pengar och arbete.

Bland annat våra fakturor utsänds per e-post i pdf-format.

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Telefon:
Postnummer:	Mobiltelefon:
Postort:	E-post:
Insats betalas till bankgiro <b>859-9888</b> . Ange "Insats" samt för- och efternamn som betalningsreferens	
Insats, kr <p style="text-align: right;">2000 kr</p>	Betalt datum:
Så här fick jag vetskap om bilkooperativet: <input type="checkbox"/> Bilkooperativets webbplats <input type="checkbox"/> Läste om er på blogg eller i tidning, berätta var! <input type="checkbox"/> Genom en medlem, skriv medlemmens namn/nr! <input type="checkbox"/> Annat sätt, berätta gärna hur!	Blogg/Tidning/Medlem

### Underskrift

Genom att underteckna denna ansökan intygar jag att jag tagit del av föreningens stadgar och regler samt att jag accepterar dessa och avser att följa dem, dessutom tar jag ansvaret för att mina eventuella familjemedlemmar tar del av stadgar och regler samt accepterar och följer dem. Jag ger också samtycke till att Karlstads bilkooperativ ek. för. får dataregistrera och databehandla mina personuppgifter för kooperativets behov av bland annat registerhållning av medlemmar och underlag för fakturering. Namn, telefonnummer och e-postadress publiceras internt för våra medlemmar i vår medlemslista. Jag förbinder mig även att uppdatera lämnade uppgifter till Karlstads bilkooperativ ek. för. när de ändras.	
Ort:	Datum:
Namnteckning:	
Namnförtydligande:	

Karlstads bilkooperativ Ek. Förening  
c/o Anders Eriksson, Hagagatan 17,  
652 20 Karlstad

Ifylles av föreningen:

Insats betald	Medlemsnummer:
---------------	----------------