

## Koppling av Familjemedlem till medlemskap

Familjemedlem samt huvudmedlem måste skriva under blanketten

Namn:	Personnummer:
(Mobil)Telefon:	E-post:
Underskrift, familjemedlem: Jag ger härmed 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.	
Ort:	Datum:
Namnteckning:	
Namnförtydligande:	

## Huvudmedlem

Medlemsnummer (Befintlig medlem):	Namn:
Ytterligare insats betalas till bankgiro <b>859-9888</b> . För befintliga medlemmar, ange "Familjeinsats" samt medlemsnummer som betalningsreferens. En eller flera familjemedlemmar betalas in på samma inbetalning.  För nya medlemmar betalas familjemedlemsinsatserna i samma inbetalning som Huvudmedlemsinsatsen.	
Ytterligare insats:  1000 kr	Betalt datum:

## Underskrift, huvudmedlem

Härmed ber jag att få lägga till ovanstående person som familjemedlem till mitt medlemskap för vilket jag som huvudmedlem ansvarar gentemot Karlstads bilkooperativ.

Ort:	Datum:
Namnteckning:	
Namnförtydligande:	