

### 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.

Företagets namn:	Organisationsnummer:
Postadress:	
Postnummer:	Postort:
E-postadress fakturor:	
Kontaktperson:	
E-post:	Mobiltelefon:
Insats betalas till bankgiro <b>859-9888</b> . Ange "Insats" samt för- och efternamn som betalningsreferens	
Insats, kr 4000 kr	Betalt datum:
Så här fick vi 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 hur!	Blogg/Tidning/Medlem

### Underskrift

Genom att underteckna denna ansökan intygar vi att vi har tagit del av föreningens stadgar och regler samt accepterar dessa och avser att följa dem, dessutom tar organisationen ansvaret för våra bilbrukares användning av bilarna samt att de tar del av bilkooperativets stadgar och regler samt accepterar och följer dem.

Vi ger också samtycke till att Karlstads bilkooperativ ek. för. får dataregistrera och databehandla våra uppgifter för kooperativets behov av bland annat registerhållning av medlemmar och underlag för fakturering. Namn, kontaktperson, telefonnummer och e-postadress publiceras internt för våra medlemmar i vår medlemslista. Vi förbinder oss även att uppdatera lämnade uppgifter till Karlstads bilkooperativ ek. för. när de ändras.

Ort:	Datum:
Namnteckning firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

Karlstads Bilkooperativ  
c/o Fallström  
Kungsgatan 2A  
652 24 Karlstad

Ifylles av föreningen:

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