

ANSÖKAN

Medlemskap i koloniföreningen Pålstorps sommarby.

Avser koloni nr:

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Personnummer:

Telefon:

Mobil:

Mailadress: _____

Arbetsgivare: _____

Om du inte har inkomst av tjänst, vänligen ange inkomstkälla här under.

Inkomstkälla: _____

Folkbokförd i Helsingborgs kommun sedan: _____

Observera!

Utan medlemskap kan Du inte skriva kontrakt.

Styrelsen för Koloniföreningen Pålstorps Sommarby
beviljar efter prövning medlemskap.

Datum: _____

Underskrift

Namnförtydligande

Lämna ansökan till någon i styrelsen innan du slutför försäljningen.
När din ansökan är granskad så återkommer styrelsen med besked.

OBS !

**Senast 2 veckor efter att ditt köp genomförts måste du uppvisa kvitto/försäkringsbrev
eller annat dokument som visar att du har försäkring på din stuga annars kommer
din ansökan om medlemskap i föreningen att återkallas.**