Uppsägning av autogiroabonnemang

Abonnemangsinnehavare

Förnamn:	Efternamn:
Personnr:	Telnr:

Jag avslutar härmed mitt träningskort från och med*: ____ - ____ - ____
År Månad Dag

Orsak till uppsägning(frivilligt):

☐ Flytt till annan ort

☐ Flytt inom Luleå

Övrigt: _____

_____ _____
Underskrift Datum och Ort

---

* Under förutsättning att bestämmelser gällande uppsägning av kort med löpande avtal har efterföljts i enlighet med medlemsavtalet.

Obs, denna del fylls i av StiL Sportcenter!

Uppsägningen har mottagits av

_____ _____
Underskrift Datum och Ort

StiL sportcenter™