

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