



Fullmakt vid överlåtelse av träningskort

Fullmaktsgivare

Fullmäktige

Namn:	Namn:
E-postadress:	E-postadress:
Telnr:	Telnr:
Personnr:	Personnr:

Giltighetstid (ÅÅMMDD):

Fr o m _____ t o m _____

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att överta mitt träningskort och avtal i Friskis&Svettis Stockholm, Motionsidrottens Servicebolag i Stockholm AB.

Ort: _____

Datum: _____

Fullmaktsgivarens underskrift

Bevittnas:

Namn:	Namn:
Telnr:	Telnr:
Underskrift:	Underskrift