



Beställning av träningskort för betalning via faktura

OBS! Fakturaavgift på 50 kr tillkommer.

FÖRETAGSINFORMATION

Företagsnamn _____

Att: _____

Faktureringsadress _____

E-post (Markera om fakturan kan skickas med e-post?)

Postnummer och ort _____

Org.nr _____ Telefon _____

Datum _____ Underskrift _____
(behörig firmatecknare)

KORTET SKA GÄLLA FÖR:

Kortnummer: _____

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____ - _____

Utdelningsadress: _____

Postnummer: _____ Ort _____

E-post: _____

Mobiltelefon _____

Önskat träningskort _____

Medlemsavgift _____

Fakturaavgift 50 kronor

Kortet hämtas i receptionen.