

AVSLUT FORMULÄR PERRY'S GYM

DEN TRÄNANDE

NAMN	PERSONNUMMER	DAGENS DATUM
DATUM FÖRSTA DRAGNING	DATUM FÖR SISTA DRAGNING	ANTAL DRAGNINGAR
SUMMA DRAGNING PER MÅNAD	DATUM DÅ AVSLUT SKALL SKE	AVSLUT GÄLLER FÖR ORT

(DRAGNING = ÖVERFÖRING FRÅN KONTO)

DEN BETALANDE

NAMN	PERSONNUMMER	DAGENS DATUM
------	--------------	--------------

.....  
UNDERSKRIFT

.....  
ORT/DATUM

.....  
MOBILNUMMER

# SAMTLIGA UPPGIFTER SKALL VARA IFYLLDA FÖR ATT KUNNA BEHANDLAS #

# ORIGINAL MÅSTE SÄNDAS IN FÖR ATT KUNNA BEHANDLAS #

# SKRIV UT FORMULÄRET #

SÄNDES TILL:

PERRY'S GYM

BANGÅRDSGATAN 8

753 20 UPPSALA