



Ansökan om autogiro

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Personnummer
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress*
Telefon*
Mobiltelefon
Förnamn*
Efternamn*
Telefon*
Mobiltelefon
E-postadress*
Organisationsnummer*
Företagsnamn*
Utdelningsadress*
Postnummer*
Ort*



Autogiro

Jag vill betala med autogiro för:*

Barnomsorgsavgift

Vård- och omsorgsavgift

Ange bank*

Ange clearingnummer*

Ange kontonummer*

Fakturamottagare

Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)*

Förnamn*

Efternamn*

Adress*

Postnummer*

Ort*

Telefon*

Mobil

E-post*



Villkor

Villkor för autogiro*

Jag har tagit del och godkänner villkoren för Autogiro

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift