

Fullmakt kontotecknare Stockholms arbetarekommun

S-Förening/områdesorganisation/s-kvinnoklubb/broderskapsgrupp:

.....
Ange nedan, kontaktperson namn, adress och postort:

.....
Ange nedan telefonnummer dagtid:

.....
Ange nedan bankkontonummer, om konto saknas kryssa i för nytt konto:

..... Nytt konto

Underskrift av kontotecknare

Sätt kryss i rutan bredvid respektive person om er förening använder er av internetbankstjänsten och även i det fallet en ny kontotecknare ska läggas upp som internetanvändare

Firmateckning: var för sig två i förening

Namnteckning	Namnförtydligande	Personnummer	Telefon dagtid	Internet- användare
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Fullmakt skickas till Stockholms Arbetarekommun, Box 1135, 111 81 Stockholm

Underskrift av fullmaktsgivare Stockholms Arbetarekommun

.....
Datum Linnéa Björnstam Datum Lena Tiihonen

Vid frågor kontakta Swedbank Anette Majstam 08-58597916

I samarbete med

Stockholms arbetarekommun