



Fullmakt vid överlåtelse av abonnemang

Fullmaktsgivare (säljare):

Fullmäktige (köpare):

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

Abonnemangets giltighetstid, t.o.m. (ÅÅMMDD):

--	--	--	--	--	--	--	--

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

Denna fullmakt är giltig t.o.m. (ÅÅMMDD):

--	--	--	--	--	--	--	--

Om inget slutdatum anges är fullmakten giltig i tre månader från den dag fullmakten signerades.

Underskrift av fullmaktsgivare:

Ort och datum

Underskrift

Fullmaktsgivarens egenhändiga underskrift bevittnas*:

Namn:	Namn:
Telnr:	Telnr:
Underskrift:	Underskrift:

**Person som vittnar ska vara över 15 år och ej tillhöra fullmaktsgivarens familj.*