MEDGIVANDE AUTOGIRO

SKYRUP
GOLF & HOTELL

Betalnings-mottagare	AB HÄSSLEHOLMS GK	Org. nr 556772-4785
Betalare	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Postnummer och ort
	Bank	Ort
	Clearingnummer	Kontonummer*

☐ Jag godkänner att nedanstående medlemsavgift/er dras i slutet av varje månad.
Avtalet fortlöper med ett år i taget om inte avtalet sägs upp före den 31 december.
Betalaren ska se till att det finns täckning på kontot när dragningen sker.
Skyrups GK förbinder sig att meddela årligt belopp för autogiro, detta sker en gång per år i samband med den årliga faktureringen.

Namn _____ Golfid _____Avgift/mån _____

Namn _____ Golfid _____Avgift/mån _____

Namn _____ Golfid _____Avgift/mån _____

Namn _____ Golfid _____Avgift/mån _____

Namn _____ Golfid _____Avgift/mån _____

OBS! Det tillkommer en administrativ avgift på 25 kr/mån!

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Mina betalningar avser årsavgift i Skyrups GK

☐ Jag godkänner och accepterar regler för autogiro. Läs mer på www.bgc.se
*Måste vara ett eget konto utan bankbok. Fråga din bank om du är osäker.