

Kundregistrering

Förening

Ärende typ: ☐ Ny kund ☐ Ändring av befintlig kund

Föreningens namn: _____

Organisationsnummer: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Kommun: _____ Län: _____

Kansli:

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Ordförande: _____ E-post: _____

Fullständig adress: _____

Tel dagtid: _____ Tel hem: _____ Mobilnr: _____

Kassör: _____ E-post: _____

Fullständig adress: _____

Tel dagtid: _____ Tel hem: _____ Mobilnr: _____

Lotteriansvarig: _____ E-post: _____

Fullständig adress: _____

Tel dagtid: _____ Tel hem: _____ Mobilnr: _____

Tillhörighet Förening:

Organisationstillhörighet Folkspel: _____

Idrotter inom RF: _____

Leveranssätt: ☐ Företagspaket ☐ Postpaket

Kontaktperson/c/o-adress: _____

Leveransadress/postadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Avisering via: ☐ Brev ☐ SMS Mobilnummer: _____

Betalning:

☐ Autogiro OBS! Separat medgivande skall fyllas i och bifogas!

☐ Bankgiro Bankgironr: _____

☐ Plusgiro Plusgironr: _____

☐ Bankkonto Bankkonto inkl clearingnr: _____

Sedvanlig kreditprövning kommer att ske.

Beställning:

Vi vill ha en grundbeställning på:

_____ Bingolotter (50 kr) _____ Dubbellotter (100 kr)

(Vid första köp endast till maxvärde: Bingolotter 100 st/vecka – Sverigelotter 200 st)

Vi vill också lägga en förstagångsbeställning på:

_____ Sverigelotter (25 kr)

_____ (övrigt)

Underskrift behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Datum

Ifylles av Folkspel

Ansvarig säljare: _____

Ansökningsdatum: _____

Kundnummer: _____

Kreditkontroll gjord av: _____

Godkänd datum /Ej godkänd datum: _____