**Kontaktuppgifter till BRF Älvkvarnen UPA.**

**Jag vill lämna nedanstående uppgifter till föreningen:**

**Köpare 1**

Namn:

Lägenhetsnummer: (det gamla numret 1-102)

Hemtelefon:

Mobiltelefon:

Arbetstelefon:

E-postadress:

Skyddat telefonnummer? JA / NEJ

**Ev. Köpare 2**

Namn:

Lägenhetsnummer: (det gamla numret 1-102)

Hemtelefon:

Mobiltelefon:

Arbetstelefon:

E-postadress:

Skyddat telefonnummer? JA / NEJ

*(Har du skyddat telefonnummer lovar vi att hantera uppgiften med förnuft. Var tydlig med att uppgiften är skyddad så att vi inte missar det.)*

**Medlemsansökan till BRF Älvkvarnen UPA.**

**DIN MEDLEMSANSÖKAN (Köpare 1)**

Namn:

Personnummer:

Nuvarande adress:

Telefonnummer:

Önskar överta lägenhet nr.:

Adress:

Jag önskar att ställa mig i kö för parkeringsplats:
 JA / NEJ

**ACCEPTERANDE OCH FÖRBINDELSE AV STADGARNA**
Härmed har jag tagit emot BRF Älvkvarnens informationsblad, stadgar och ordningsregler och förbinder mig att följa dessa.

Datum:

Sökandes Underskrift:

……………………………………………………………………….

**DIN MEDLEMSANSÖKAN (Ev. köpare 2)**

Namn:

Personnummer:

Nuvarande adress:

Telefonnummer:

Önskar överta lägenhet nr.:

Adress:

 **ACCEPTERANDE OCH FÖRBINDELSE AV STADGARNA**
Härmed har jag tagit emot BRF Älvkvarnens informationsblad, stadgar och ordningsregler och förbinder mig att följa dessa.

Datum:

Sökandes Underskrift:

……………………………………………………………………….

 ***Kommande rader är för BRF ÄLVKVARNENS Styrelse att ifylla vid behandlandet av din/er medlemsansökan.***

**ANSÖKAN BEHANDLAD**

På styrelsemötet den: ……………………………………

Den/de ansökande är godkända: ……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*BRF Älvkvarnen Underskrift*