

Medlemsansökan

Bostadsföreningen Åsagården u.p.a

Ansökan avser	Lgh.nr
	Trappa

Personuppgifter

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Titel/Yrke	Arbetsplats	Årsinkomst
Efternamn, förnamn (make, maka, sambo)	Personnummer (10 siffror)	
Titel/Yrke	Arbetsplats	Årsinkomst

Övriga boende

Namn på övriga boende i lägenheten.

Tidigare adresser

Företvarande adresser och fastighetsägare under de två (2) senaste åren.
--

Pantsättning av lägenheten

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vänligen fyll i fält till höger	Bank/låneinstitut	Datum
---	-------------------	-------

Övriga upplysningar

<ul style="list-style-type: none">• Styrelsen förbehåller sig rätten att hämta kreditupplysningar och referenser.• Alla uppgifter behandlas under sekretess.

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga och förbinder mig att meddela Bf Åsagården u.p.a om ändrade förhållanden.	
Ort och datum	Underskrift

Medlemsansökan skickas till (se nedan)

Adress Bf Åsagården u.p.a Celsiusgatan 2B 212 14 MALMÖ	Epost styrelsen@asagarden.net	Hemsida www.asagarden.net
--	---	-------------------------------------