

Anmälan adressändring koloniägare

Skicka blanketten till: **VASYD**, Kundservice, Box 191, 201 21 Malmö.

ANLÄGGNINGSADRESS PÅ KOLONIN / FRITIDSHUSET

	Koloniområde
--	--------------

NUVARANDE ADRESS

Namn	Telefon dagtid	Kundnr
Fakturaadress	Postnr	Ort

NY ADRESS

Namn	Telefon dagtid	
Fakturaadress	Postnr	Ort

DATUM FÖR ADRESSÄNDRING

År	Månad	Dag
----	-------	-----

AUTOGIRO Önskas autogiro kryssa i rutan. Automedgivandeblankett kommer skickas till er.

UNDERSKRIFT

Ort och datum

Namn

Namnförtydligande