

Ansökan om medlemskap, BRF Artillerigården

Skicka ansökan till: styrelsen@artillerigarden.se

Skicka även med kopia på överlåtelseavtalet

Sökande	Namn
Nuvarande adress	Gata, postnummer, ort
	Personnummer
	Lägenhetsnummer i BRF Artillerigården
	Telefonnummer
	Email
Underskrift	Ort och datum
	Sökandes underskrift
Beslut	<input type="checkbox"/> Beviljats <input type="checkbox"/> Avslagits av föreningen
Ort och Datum	
Underskrift BRF Artillerigården	
Namnförtydligande	