

## JAG VILL BLI MEDLEM I FOSKROS FIBER EKONOMISK FÖRENING

Personnummer / Organisationsnummer \*

För och Efternamn \*

Företag

E-post \*

Saknar e-post

Hemtelefon

Mobiltelefon

### Fastighetsuppgifter gällande Foskrosområdet

Fastighetsbeteckning \*

Postadress \*

Postnummer och ort \*

### Er mantalsskrivna adress eller företagets adress

Bostad eller företagsadress \*

Postnummer och ort \*

Land annat än Sverige

Övriga upplysningar (t.ex. beteckning på övriga fastigheter som ni planerar att ansluta)

Kryssa i om du inte vill att dina uppgifter (förutom för och efternamn) visas i föreningens medlemsregister på hemsidan

*Ovanstående personuppgifter kommer att registreras i register hos Foskros Fiber ekonomisk förening.*

*Registret kommer endast att användas för föreningens ändamål och kan komma att lämnas ut till myndighet eller annan i samband med det arbete föreningen kommer att bedriva.*

*Jag lämnar härmed mitt samtycke till föreningens hantering av mina personuppgifter genom min underskrift enligt nedan.*

Datum

Underskrift

Skickas till: Foskros Fiber Ekonomisk Förening  
c/o Kristofer Kreft  
Ripvägen 1  
175 64 JÄRFÄLLA