



Medlemsblankett

Medlemsnr:.....

Namn:.....

Personnr:.....

Mobil:.....

Epost:.....

☐ Funktionär ☐ Medlem Padel-Gym **← Betalar halv avgift!**

**Årskort
1200/600 kr**

**Halvårskort
800/400 kr**

**Engångsbiljett
80 kr**

**Abonnemang 100/50 kr/mån
OBS! Underteckna nedan!**

Betalning

- ☐ Swish 123 268 33 65
- ☐ Bankgiro 5800-3484
- ☐ Autogiro
- ☐ Epassi
- ☐ Medlemsavgift

Arboga den / 2025

Betalat: medlemssavgift + träningskort =

Abonnemang: Bindningstid 12 månader och uppsägning 1 mån. Autogiro dras den 10de varje månad.

Underskrift:.....