

## AVSLUT FORMULÄR PERRY'S GYM

### DEN TRÄNANDE

NAMN	PERSONNUMMER	DAGENS DATUM
DATUM FÖRSTA DRAGNING	DATUM FÖR SISTA DRAGNING	ANTAL DRAGNINGAR
SUMMA DRAGNING PER MÅNAD	DATUM DÅ AVSLUT SKALL SKE	AVSLUT GÄLLER FÖR ORT

(DRAGNING = ÖVERFÖRING FRÅN KONTO)

### DEN BETALANDE

NAMN	PERSONNUMMER	DAGENS DATUM
------	--------------	--------------

.....  
UNDERSKRIFT

.....  
ORT/DATUM

.....  
MOBILNUMMER

# SAMTLIGA UPPGIFTER SKALL VARA IFYLLDA FÖR ATT KUNNA BEHANDLAS #

SÄNDES TILL:

PERRY'S GYM EMAIL :

**[intresseanmalan@perrysgym.se](mailto:intresseanmalan@perrysgym.se)**