

INTRESSEANMÄLAN TILL GRANNSAMVERKAN

Fastighets-
beteckning _____ Adress _____ byn Nr _____

Permanentboende Sommarboende

Namn: _____

E-post _____

Mobil _____ Telefon arbetet: _____

Önskar ingå i grannsamverkan Önskar INTE ingå i grannsamverkan

Kan tänka mig vara kontaktombud för den byn jag bor i

Kan tänka mig vara kontaktombud i en annan by

Vill INTE vara kontaktombud

Godkänner personuppgiftsbehandlingen inom ramen för Grannsamverkan

Namn och datum: _____
Datum och namnteckning

Lämna ifyllt och underskriven blankett i brevlådan för Västerbyn 3