

**INTRESSEANMÄLAN TILL GRANNSAMVERKAN  
INOM  
VIAREDS SOMMARSTAD SAMFÄLLIGHETSFÖRENING**

Fastighets-  
beteckning

Adress \_\_\_\_\_ byn Nr \_\_\_\_\_

Permanentboende  Delårsboende

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 styrelsens brevlåda på anslagstavlan vid infarten