

# ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP



Org nr/pers nr \_\_\_\_\_  
Namn \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
Post nr/Postadress \_\_\_\_\_

Telefon arb. \_\_\_\_\_  
Telefon bost. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## FASTIGHET

Fastighetsbeteckning \_\_\_\_\_  
Adress 1 \_\_\_\_\_  
Adress 2 \_\_\_\_\_  
Antal bost. Yta Antal lokaler Yta \_\_\_\_\_  
Postnr/Postadress \_\_\_\_\_

Kommun \_\_\_\_\_  
Typkod \_\_\_\_\_  
Tax värde totalt varav mark \_\_\_\_\_  
Ev föregående ägare \_\_\_\_\_  
Lagfaren ägare (om annan än medlem) \_\_\_\_\_

## FASTIGHET

Fastighetsbeteckning \_\_\_\_\_  
Adress 1 \_\_\_\_\_  
Adress 2 \_\_\_\_\_  
Antal bost. Yta Antal lokaler Yta \_\_\_\_\_  
Postnr/Postadress \_\_\_\_\_

Kommun \_\_\_\_\_  
Typkod \_\_\_\_\_  
Tax värde totalt varav mark \_\_\_\_\_  
Ev föregående ägare \_\_\_\_\_  
Lagfaren ägare (om annan än medlem) \_\_\_\_\_

Finns förhandlingsordning Ja  Nej

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Fastighetsägarna Mellansverige enligt de villkor som framgår av föreningens stadgar. Jag har vidare tagit del av Fastighetsägarnas etiska regler och förklarar mig härmed införstådd med de etiska reglernas innebörd. I samband med denna ansökan lämnas härmed samtycke till att ovanstående personuppgifter upptas i Fastighetsägarna Mellansveriges medlemsregister (samtycke enligt personuppgiftslagen PUL).

Ort och datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

### Fastighetsägareföreningens anteckningar:

Inträdesdatum/Medlemsreg: \_\_\_\_\_

Kundregister: \_\_\_\_\_

Medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Fastighetstidningen: \_\_\_\_\_

Fastighetsnummer: \_\_\_\_\_

Övrigt: \_\_\_\_\_

Fastighetsnummer: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

**Faxnummer: 019-18 72 56**

---

PORTO

Fastighetsägarna Mellansverige  
Fabriksgatan 8  
702 10 Örebro

TEJPA HÄR

# ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP



Org nr/pers nr \_\_\_\_\_  
Namn \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
Post nr/Postadress \_\_\_\_\_

Telefon arb. \_\_\_\_\_  
Telefon bost. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## FASTIGHET

Fastighetsbeteckning \_\_\_\_\_  
Adress 1 \_\_\_\_\_  
Adress 2 \_\_\_\_\_  
Antal bost. Yta Antal lokaler Yta \_\_\_\_\_  
Postnr/Postadress \_\_\_\_\_

Kommun \_\_\_\_\_  
Typkod \_\_\_\_\_  
Tax värde totalt varav mark \_\_\_\_\_  
Ev föregående ägare \_\_\_\_\_  
Lagfaren ägare (om annan än medlem) \_\_\_\_\_

## FASTIGHET

Fastighetsbeteckning \_\_\_\_\_  
Adress 1 \_\_\_\_\_  
Adress 2 \_\_\_\_\_  
Antal bost. Yta Antal lokaler Yta \_\_\_\_\_  
Postnr/Postadress \_\_\_\_\_

Kommun \_\_\_\_\_  
Typkod \_\_\_\_\_  
Tax värde totalt varav mark \_\_\_\_\_  
Ev föregående ägare \_\_\_\_\_  
Lagfaren ägare (om annan än medlem) \_\_\_\_\_

Finns förhandlingsordning Ja  Nej

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Fastighetsägarna Mellansverige enligt de villkor som framgår av föreningens stadgar. Jag har vidare tagit del av Fastighetsägarnas etiska regler och förklarar mig härmed införstådd med de etiska reglernas innebörd. I samband med denna ansökan lämnas härmed samtycke till att ovanstående personuppgifter upptas i Fastighetsägarna Mellansveriges medlemsregister (samtycke enligt personuppgiftslagen PUL).

Ort och datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

### Fastighetsägareföreningens anteckningar:

Inträdesdatum/Medlemsreg: \_\_\_\_\_

Kundregister: \_\_\_\_\_

Medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Fastighetstidningen: \_\_\_\_\_

Fastighetsnummer: \_\_\_\_\_

Övrigt: \_\_\_\_\_

Fastighetsnummer: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Faxnummer: 016-13 12 28

---

PORTO

Fastighetsägarna Mellansverige  
Kungsgatan 6-8  
632 20 Eskilstuna

TEJPA HÄR