

Autogiro - medgivande

* Obligatoriska fält

Kontouppgifter

| |
|---|
| Om du redan fått räkning från Landskrona stad så kan du ange kundnumret här |
| Uppgifter om kontot som ska anslutas till autogiro |
| Ange bank* |
| Ange clearingnummer* |
| Ange kontonummer* |
| Kontohavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)* |
| Är du fakturamottagare?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja, jag är räkningsmottagare <input type="checkbox"/> Nej |

Fakturamottagarens uppgifter

| |
|-------------------------------------|
| Fakturamottagarens uppgifter |
| Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)* |
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Gatuadress* |
| Postnummer* |
| Ort* |
| Telefon |
| E-postadress |

Dina uppgifter

| |
|---|
| Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)* |
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Adress* |
| Postnummer* |
| Ort* |
| E-post* |
| Telefon* |
| Bekräftelse av villkoren för autogiro* <input type="checkbox"/> Ja |

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift