



Uppsägning av revers hos GKSS

Namn: _____ (TEXTA) Pers.nr _____
Medl.nr _____

Jag önskar säga upp min båtplats o därmed återbetalning av Revers/Insats per den _____

För att kunna göra återbetalning (Vilket sker ett år efter uppsägning) av din revers behöver vi följande :

- * Din Revers
- * Ditt bankkonto-eller BGnummer

Bank: _____

Clearingnr: _____ Bankkontonr: _____

Reverssumma: _____

Namnteckning

Ort Datum

Revers mottaget av

Ort Datum:
