



GRUMS KOMMUN

## Ansökan om autogiro

\* Obligatoriska fält

### Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress*
Telefon*
Mobiltelefon

### Autogiro

Jag vill betala med autogiro för:*
<input type="checkbox"/> VA/Renhållning <input type="checkbox"/> Barnomsorg/Skolbarnomsorg
<input type="checkbox"/> Vård och omsorg
Ange bank*
Ange clearingnummer*
Ange kontonummer*



GRUMS KOMMUN

## Fakturamottagare

Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobil
E-post*

## Villkor

<b>Villkor för autogiro*</b> <input type="checkbox"/> Jag har tagit del och godkänner villkoren för Autogiro
---

## Sökandes underskrift

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

\_\_\_\_\_  
Underskrift

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på [www.grums.se/personuppgifter](http://www.grums.se/personuppgifter)