



Frysning av autogiro

Jag, nedan benämnd betalaren, fryser härmed mitt avtal gällande autogirobetalning. Jag är införstådd med att bestämmelserna i autogiromedgivandet skall uppfyllas.

Betalarens uppgifter

Namn	Personnr
Adress	Postnr & ort
Telefon/mobiltelefon	E-post

Tränande om annan än betalaren (för minderåriga tränande)

Namn	Personnr
Adress	Postnr & ort
Telefon/mobiltelefon	E-post

Blanketten insändes till

House of Champions AB (556784-8683), Karl Gustavsgatan 49 gavel, 411 31 Göteborg

Blanketten skall skickas per brev (det går alltså inte att säga upp avtalet via e-post eller att lämna in blanketten).

Information om frysningen

frysning från (åååå-mm)	frysning till (åååå-mm)
anledning till frysningen	
intyg etc som bifogas	

Undertecknande

Ort & datum	Betalarens underskrift
-------------	------------------------