

Uppsägning av Medlemskapet

Förnamn		Efternamn	
Adress		Postnr	Ort
Telefon mobil	Person nr (behövs för att kunna avluta autogiro)		Medlemsnummer
E-post			
Anledning till uppsägning			
<input type="checkbox"/> Jag har inte kvar mitt djur			
<input type="checkbox"/> Jag har flyttat			
<input type="checkbox"/> Jag är inte nöjd (utveckla gärna varför):			
<input type="checkbox"/> Annat (utveckla gärna varför):			

Ort och datum

Underskrift

Skicka blanketten till, eller mail:

AniCura Kumla Djursjukhuset
Företagsgatan 7
692 71 Kumla

medlemsservice.kumla@anicura.se