Föreningen Årstafältets koloniområde

# Intresseanmälan

**För att kunna bli medlem i föreningen Årstafältets koloniområde, måste man vara skriven i Stor Stockholm.**

| | |
|---|---|
| **Samtycke enligt personuppgiftslagen (PUL)**<br>Jag samtycker att föreningen Årstafältets koloniområde håller mina uppgifter i detta formulär i ett register.<br>Jag är medveten om att vid ej betalad årsavgift, tas uppgifterna bort och en nyanmälan måste göras.<br><br>underskrift | **Intresseanmälans datum**<br><br>**Födelsedatum** |
| **Förnamn** | **Efternamn** |
| **Gatuadress** | |
| **Postnr** | **Postadress** |
| **Telefonnr**<br>Kvällstid<br>Dagtid<br>Mobil | **Email**<br>Använd i första hand<br>Nr 1 ☐<br>Nr 2 ☐ |

| | |
|---|---|
| **Antal vuxna i familjen** | **Antal barn under 18 år** |

| | |
|---|---|
| ☐ **Önskar endast stuglott** | ☐ **Önskar helst stuglott och i 2:a hand odlingslott** |
| ☐ **Önskar endast odlingslott** | ☐ **Önskar helst odlingslott och i 2:a hand stuglott** |

| |
|---|
| **Beskriv din odlingserfarenhet (ex novis/odlat tidigare)** |
| **Varför vill du vara kolonist i vår förening?** |

Vi vill ha ditt godkännande att vi håller sparar dina uppgifter vårt register ”kölistan”. Därför vill vi ha din underskrift i fältet ovan. Registret kommer sparas digitalt och innehåller de uppgifter som finns i detta formulär.
Detta papper kommer eventuellt scannas in och förvaras digitalt.

Meddela när du betalat in den årliga anmälningsavgiften 200 kr till bankgiro 5636-5554 via email intresselistan@arstafaltetskoloniomrade.se

*Kassörens notering*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |