



# Fullmakt vid överlåtelse av förbetalt träningskort

**Fullmaktsgivare (säljare):**

**Fullmäktige (köpare):**

Namn:	Namn:
Personnr:	Personnr:
E-postadress:	E-postadress:
Telnr:	Telnr:

**Träningskortets giltighetstid, t.o.m. (ÅÅMMDD):**

--	--	--	--	--	--	--	--

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att överta mitt träningskort och avtal i Friskis&Sveltis Stockholm, Motionsidrottens Servicebolag i Stockholm AB.

**Denna fullmakt är giltig t.o.m. (ÅÅMMDD):**

--	--	--	--	--	--	--	--

Om inget slutdatum anges är fullmakten giltig i tre månader från den dag fullmakten signerades.

**Underskrift av fullmaktsgivare:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort och datum

Underskrift

**Fullmaktsgivarens egenhändiga underskrift bevittnas\*:**

Namn:	Namn:
Telnr:	Telnr:
Underskrift:	Underskrift:

*\*Person som vittnar ska vara över 15 år och ej tillhöra fullmaktsgivarens familj.*