Du är en viktig länk i att den nya medlemmen får en bra start i vår förening. Hjälp vår nya medlem att fylla i följande uppgifter. Var god texta!

**GRUNDUPPGIFTER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn ny medlem** | **1.** | **Lägenhetsnummer** |  |
|  | **2.** | **Datum för tillträdelse:** |  |
| **Våning** |  | **Antal rum** |  |

**UNDERLAG FÖR PORTTELEFONER**

| **Namn 1** |  | **Nummer 1** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn 2** |  | **Nummer 2** |  |

*Ytterligare nummer kan registeras till en kostnad, kontakta styrelse@argangen.se för mer information*

**UNDERLAG FÖR TAGGAR (ELEKTRONISKA NYCKLAR)**

| **Antal taggar de tidigare ägaren uppgett sig ha haft** |  |
| --- | --- |
| **Har styrelsen kontaktas för att kontrollera hur många taggar som minst ska överlämnas?** |  |
| **Vänligen återge färgerna på de taggar som nu överlåts på nya ägaren:** |  |
| **Antal taggar som överlämnats:** |  |

*Kontakta styrelsen vid frågor styrelse@argangen.se*

Mäklarfirma……………………………… Datum………………………

Ifylld blankett mailas till styrelse@argangen.se eller lämnas i styrelsens postfack på Sjöviksbacken 5