

Begäran om utträde

Undertecknad begär utträde ur Skutskärsfackens Tandklubb

från den _____

Jag är medveten om att om jag vill gå med i Skutskärsfackens Tandklubb igen så gäller en karenstid på 60 månader under vilken jag betalar avgiften men inte erhåller någon ersättning.

Namn _____

Personnr _____

Ort och datum _____

Underskrift