



Pensionärsmedlemskap

Jag anmäler mig härmed som pensionärsmedlem i Pappers.

Namn	Personnummer (10 siffror)
<input type="checkbox"/> Jag vill betala med autogiro och bifogar autogiroanmälan	
<input type="checkbox"/> Jag vill betala med inbetalningskort	
<input type="checkbox"/> Jag fortsätter jobba efter min 65-års dag. Jag avser jobba t.o.m.	
<input type="checkbox"/> Jag vill inte vara pensionärsmedlem	
Ort och datum	Namnsteckning
Adress	
Telefon/mobil	E-postadress

Skickas till:

Pappers, Box 1127, 111 81 Stockholm
eller per mejl till medlemsservice@pappers.se