



**STÖ AB**  
DIN SPRÅKPARTNER

Datum:

Ort:

**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP hos STÖ AB (myndighetsservice )**

**Medlemsavgift:**

299 kr per månad för individuellt medlemskap, vilket omfattar en person och dess eventuella min  
deråriga barn.

399 kr per månad för familjemedlemskap, vilket omfattar gift eller samboende par och deras min  
deråriga barn.

Medlemskap typ:

Individuellt medlemskap: 299:-

Familjemedlemskap :399:-

För och efternamn:

Personnummer :

Adress:

Postnummer :

Ort:

Tele & E-post:

Familjemedlemskap Personnummer och namnuppgifter bifogas detta avtal.

För och efternamn:

Personnummer :

För och efternamn:

Personnummer :

För och efternamn:

Personnummer :

För och efternamn:

Personnummer :

För och efternamn:

Personnummer :

Start datum se överst, gäller efter erlagd avgift.

Datum:

Underskrift :

STÖ AB

Org nu: 556951-0802

Adress: Nya Boulevarden 10, 291 31 Kristianstad

Växel: 010 166 10 10 Fax: 0451 25 38 34 E-post: info@tolktjanst.se