



Eskilstuna
kommun

ANMÄLNINGSBLANKETT autogiro/medgivande

Jag önskar att betala mina kommande FAKTUROR via autogiro

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Betalningsdag i månaden (om inget anges gäller fakturans förfallodatum)
--	---

Jag önskar att avbetala MIN SKULD via autogiro

Aktnr
Belopp/månad
Betalningsdag i månaden (om inget anges gäller den 28:e)

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Postadress	
Postnummer och ort	

Bank
Clearingnummer Kontonummer

Konto som pengarna ska dras ifrån:
Bankkontonumret ska inledas med fyrsiffrigt
clearingnummer. Vid osäkerhet kontakta banken.

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro

Ort	Datum
Kontoinnehavarens namnteckning	

Medgivandet skickas till: Eskilstuna kommun
Serviceförvaltningen, Redovisning
631 86 Eskilstuna

Vid frågor kontakta Eskilstuna kommun, Serviceförvaltningen, Redovisning.
Telefon 016-710 24 90 eller 016-710 55 52.

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Här kan du läsa om hur Eskilstuna kommun behandlar personuppgifter: eskilstuna.se/GDPR

Postadress
Serviceförvaltningen, Redovisning
631 86 Eskilstuna

Organisationsnummer
212000-0357

Bankgironummer
976-8466