

Årsavgift för år 2025

SKPFs avdelning nr _____

För att få en uppdatering av kontouppgifterna ber vi er att fylla i ett av nedanstående alternativ. Saknar avdelningen bankgiro skall bankkontonumret anges.

Plusgiro: _____

Bankgiro: _____

Bankkonto om **inte** bankgiro finns:

AVGIFTER

Förbundsavgift: + 125: -

Distriktsavgift: + _____ (Av distriktet beslutad avgift)

Avdelningsavgift: + _____ (Exkl. distriktsavgift)

**Totalt=Belopp som skall
stå på inbetalningskortet: _____=
(Förbundsavgift + distriktsavgift + avdelningsavgift)**

Uppgiften inlämnad av:

Telefon:

Blanketten är **obligatorisk** och **skall** vara förbundskansliet tillhanda senast **den 1 november 2024**.

Adress:
SKPF Pensionärerna
Box 3619
103 59 Stockholm
E-post: info@skpf.se

Tel. 010-222 81 00