Fullmaktsblanketten sendes til: RadioPS, Amtmann Leths gt. 3A. 6400 Molde

AUTOGIROFULLMAKT

Giverens navn, adresse, postnr./sted

--------- ----------

AVTALE-ID: **001033902**
PERIODE = 3

Jeg gir herved Molde Nærradio A/S fullmakt til å trekke meg den 21. i hver måned:

☐ **Kr. 50** ☐ **Kr. 100** ☐ **Kr. .....**

Belast mitt/vårt bankkontonr.:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Husk 11 siffer

FULLMAKTEN ER GYLDIG INNTIL OPPSIGELSE SKJER.

Sted / Dato

Kontohaverens underskrift