

# ANMÄLNINGSLISTA VIBÄCK (Anmälan mottages fr o m 1 mars)

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress

\_\_\_\_\_  
Postadress

\_\_\_\_\_  
Anst nr

\_\_\_\_\_  
Arbetsplats

\_\_\_\_\_  
Tel arb

\_\_\_\_\_  
Tel bostad

\*\*\*\*\*

Jag önskar hyra på semesterhemmet Vibäck under säsongen 20\_\_\_\_  
enligt nedanstående:

Stuga under tiden \_\_\_\_ - \_\_\_\_ alternativt \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Rum under tiden \_\_\_\_ - \_\_\_\_ alternativt \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Förhyrningen avser \_\_\_\_ antal vuxna och \_\_\_\_ antal barn.

Barnens ålder \_\_\_\_\_

	Ja	Nej	
Har tidigare varit hyresgäst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	senast år _____.
Medlem i IF Metall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	avd. nr _____.
Anställd vid SSAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Önskemål om barnsäng/barnstol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Husdjur medtages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kan/vill hyra pälsdjursfri (allergi) stuga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Speciella önskemål: \_\_\_\_\_

En första fördelning av inkomna ansökningar sker 1:a veckan i april.

Jag förbinder mig att inte överlåta förhyrningen: \_\_\_\_\_

Namnteckning

.....  
Anmälan inlämnas till IF Metall Sörmland:  
Tel: 0155-292850

.....  
IF Metall Sörmland  
Tingshusplatsen 2  
611 32 Nyköping