

Medlemsansökan

Härmed ansökes om medlemskap i BoAktiv Landgången kooperativ hyresrättsförening. Jag/vi har tagit del av föreningens stadgar och förbinder mig/oss härmed för de medlemsvillkor som följer denna ansökan.

Jag/vi önskar bli

- vänmedlem
 kömedlem (=sökande till föreningens bostadslägenheter)

Sökande medlem 1

Namn

Personnummer

Adress

postnummer

ort

Hemtelefon

Mobil

e-post

Sökande medlem 2

Namn

Personnummer

Adress

postnummer

ort

Hemtelefon

Mobil

e-post

Undertecknad har tagit del av och accepterar BoAktiv Landgångens stadgar och medlemsvillkor.

_____ den / 20__

Underskrift

Underskrift

Skickas till BoAktiv Landgången, Sadelmakarebyn 6C, 21840 Bunkeflostrand
Kan även skickas skannad/fotograferad med epost till boaktiv@gmail.com.

Medlemsvillkor för

BoAktiv Landgången kooperativ hyresrättsförening

Inträde

Medlemskapet gäller från det datum styrelsen godkänt medlemsansökan samt medlemsinsats och årsavgift inbetalats till föreningen på angivet bankgiro.

Medlemsvillkor

Medlem skall stödja föreningens ändamål samt efter förmåga och intresse delta i föreningens verksamhet. Medlem skall ha ett aktivt intresse av de uppgifter som kommer att ingå i föreningen till följd av föreningens stadgar.

Personuppgifter

Jag/vi samtycker till att föreningen får registrera och använda mina personuppgifter enligt GDPR, 2018.05.25. Jag medger också att mina personuppgifter får användas i ett datoriserat medlemsregister, som innehåller uppgifter om namn, bostadsadress samt uppgift om inbetald medlemsinsats och årsavgift.

Utträde

Medlem som avser att utträda ur föreningen skall skriftligen anmäla detta till styrelsen. Avgång ur föreningen sker vid utgången av det räkenskapsår som slutar tidigast en månad från det att medlemskapet eller hyresavtalet sagts upp (se föreningens stadgar, § 12d).

Membership application

I /we hereby apply for a membership in BoAktiv Landgången kooperativ hyresrättsförening, “the Association”. I/we have read/been informed of the Association’s Bylaws, and hereby accept the Conditions for Membership that are attached to this.

I/we are seeking:

- Supporting Membership (*vänmedlemskap*)
- Queue Membership (*kömedlemskap*)

Applicant 1

Name	Personnummer	
_____	_____	
Current Address	postal code	city/town
_____	_____	_____
Phone	Mobile	e-mail
_____	_____	_____

Applicant 2

Name	Personnummer	
_____	_____	
Address	postal code	city/town
_____	_____	_____
Phone	Mobile	e-mail
_____	_____	_____

I/we, the undersigned, have been informed of and accept the Bylaws and Conditions for Membership of BoAktiv Landgången.

_____ the / 20__

Signature 1	Signature 2
_____	_____

Mail to BoAktiv Landgången, Sadelmakarebyn 6C, 21840 Bunkeflostrand
You may also email a scanned or photographed copy by email to boaktiv@gmail.com.

Conditions for Membership of BoAktiv Landgången kooperativ hyresrättsförening

Admission

The Membership is valid from the date when the Board has approved the application, and the Membership Deposit and Annual Membership Fee have been received on at the bank account indicated on the Application.

Conditions

Members should support the Association's purpose, and according to their interests and abilities take part of the operations. Members should take an active interest in the tasks that arise through the Bylaws of the Association.

Personal information

I/we consent to letting the Association to register my personal information according to the GDPR. I consent that the Association may register my personal information in a computer membership database, including my name, resident address and information on paid deposits and annual membership fee.

Voluntary termination

A member who would like to terminate their membership must inform the Board of the Association in writing. The membership terminates at the end of the fiscal year. However, if the notice is given in December, the membership will terminate at the end of the next fiscal year (bylaws, § 12d).