

## Anmälan om varuhemsändning

Namn:..... Födelsedatum: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefon: .....

Begränsad tidsperiod

Regelbundet

Start: ..... Stopp: .....

Start: .....

Varför är ni i behov av hemsändning: .....

.....

.....

Finns bil i hushållet?    Ja     Nej

Övrigt: .....

.....

Ort: .....

Datum: .....

.....

Sökandens underskrift

*Jag godkänner att butiken hanterar mina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR.*