

## **UPPLÅTELSE AV SPELRÄTT**

**Upplåtare/spelrättsinnehavare:**

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Person-/Organisationsnummer

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnr

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-mail

Spelrätten skall  
utövas av nedanstående person.

**Är:** \_\_\_\_\_

**Tillsvidare**

**Ny spelrättsinnehavare:**

**Medlnr/Spelrättsnr:** \_\_\_\_\_  
(Ifylles av kansliet)

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnr

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-mail

**Ovanstående person har härmed förbundit sig och tagit del av villkoren för såväl golfspelandet som övriga villkor som gäller för spel hos **Tvillingsta AB**.**

**Örnsköldsvik 200 - -**

\_\_\_\_\_  
Upplåtare

\_\_\_\_\_  
Ny spelrättsinnehavare