



Ansökan om Internationellt körkort IKK

VAR GOD TEXTA! OBS! UPPGIFTERNA SKALL ÖVERENSSTÄMMA (NAMN OCH STAVNING) MED KÖRKORTET!

| | | |
|--|-----------|--|
| Medlemsnummer (om medlem) | | |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer (10 siffror) |
| Tel nr | | Mailadress |
| Postadress (Leverans) | | Postnummer & ort |
| Födelseort & Land | | Folkbokföringsort & Land |
| Det svenska körkortet giltigt för körkortsklass <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> E | | |
| Jag skall köra motorfordon i följande länder | | |
| Första avresedag | Övrigt | |
| OBS! Alla fält nedan skall vara ifyllda | | |
| <input type="checkbox"/> Kopia av körkort bifogas (fram och baksida samt vidimeras av 2 personer) | | |
| <input type="checkbox"/> Ansiktsfoto på fotopapper bifogas (ca. 3 x 4 cm) | | |
| <input type="checkbox"/> Betalning insatt till BG. Datum & Belopp : _____ | | |
| Beloppet insättes på Bankgiro: 180-4467. Notera IKK samt namn eller medlemsnummer som meddelande på inbetalningen. Medlemspris: 150 SEK. Ej medlem betalar 700 SEK. <input type="checkbox"/> Express önskas 250 SEK tillägg (inom en vecka, kontakta oss) | | Du sänder ovanstående till: Caravan Club of Sweden Kyrkvägen 25 703 75 ÖREBRO |
| Ort | Datum | Namnsteckning |