

Härmed intygar jag (Fullmaktsgivare)

Namn:	
Personnummer:	Medlemsnummer:

att (Fullmaktstagare)

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

får handla på mitt medlemskort hos Matmissionen.

Datum för fullmakt

Underskrift av den medlemskortet tillhör

- Använda som ansökan - Vid handling med permanent fullmakt (gäller 1 år) skall den som handlar ta med:**
 - Fullmaktskort (hämtas ut efter godkännande hos av Matmissionen – Medlemskapsavdelning efter godkännande vid speciella förutsättningar)
 - Sin legitimation
 - Bokad tid för besök

- Användas - Vid tillfällig fullmakt (gäller max 1 köp inom en vecka) skall den som handlar ta med:**
 - Påskriven fullmakt (denna eller en egenskriven med samma information)
 - Medlemskort (fysiskt eller i app)
 - Medlemmens legitimation
 - Sin egen legitimation
 - Bokad tid för besök
 - Tillfälliga fullmakten lämnas alltid till personalen

Mer info: www.stadsmissionen.se/matmissionen/fragor-och-svar/fullmakt