

För att använda blanketten som ansökan om fullmakt – fyll i uppgifterna nedan och ta med till Matmissionens Medlemsservice. Även följande ska visas upp:

- Läkarintyg eller motsvarande
- Medlemmens (Fullmaktsgivarens) legitimation
- Fullmaktstagarens legitimation

Härmed intygar jag (Fullmaktsgivare)

Namn:
Personnummer:
Medlemsnummer:

att (Fullmaktstagare)

Namn:
Personnummer:

får handla på mitt medlemskort hos Matmissionen.

Datum

Underskrift medlem (Fullmaktsgivare)

**För att använda blanketten som tillfällig fullmakt – fyll i uppgifterna ovan.
Lämna in blanketten till butikspersonalen. Den som handlar ska visa:**

- Fullmakt: denna blankett eller eget papper med samma information
- Medlemmens (Fullmaktsgivarens) legitimation
- Sin egen legitimation
- Medlemskort (antingen fysiskt kort eller i Matmissionen-appen)

Tillfällig fullmakt är giltig en vecka från datum för underskrift, vid max 1 köptillfälle.

Om du inte kan skriva ut blanketten – skriv en egen fullmakt för hand.