

SØKNADSSKJEMA FAGERTUNVEIEN 2



MEDLEMSNUMMER:

SØKERENS NAVN:

FØDSELSDATO/ÅR:

ADRESSE:

POSTNUMMER/STED:

MOBIL:

E-POST:

NÅVÆRENDE EIER AV MEDLEMSKAPET:

(FYLLES KUN UT DERSOM MEDLEMSKAPET SKAL OVERFØRES TIL BOLIGSØKER)

NAVN:

FØDSELSDATO/ÅR:

PRIORITERING AV BOLIGTYPE. OPPGI SEKSJONSNUMMER:

(PRIORITERINGEN ER KUN MENT Å VÆRE VEILEDENDE)

1. PR.

2. PR.

3. PR.

SKAL BOLIGKJØPET HELT ELLER DELVIS FINANSIERES VED SALG AV NÅVÆRENDE BOLIG?

JA:

NEI:

SØKNADSRIST: FREDAG 07.06.2019

SØKNADSSKJEMA I UTFYLT STAND SENDES TIL:

ABBL
Postboks 385
1301 SANDVIKA

Att: Stian Nyblin-Austgulen
E-post: sna@abbl.no

A·B·B·L

ASKER OG BÆRUM BOLIGBYGGELAG