



Venligst udfyld nedenstående oplysningskema og fremsend til Sindal Kro & Hotel's bogholderi.

***	Navn	
	Adresse	
	Postnummer/By	
	CPR. Nummer	
	Pengeinstituttets navn	
	Adresse	
	Postnummer/By	
	Reg. nr.	
	Konto nummer	
	Kontaktperson i bank	
	Mail til bank	
	Telefonnummer til bank	
	Pårørende navn og telefonnummer	
	Borgers underskrift	