



www.sktv.se

SKTV MEDLEMSNR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namn Fastighetsägare

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Fastighetsbeteckning

\_\_\_\_\_  
E-post

\_\_\_\_\_  
Telefon

### **MEDLEMSANSÖKAN NY FASTIGHET**

Som villaägare i Sunderbyn/ Gammelstad ansöker jag/vi oss härmed till medlem i SKTV.  
(Bindande avtal)

- ❖ **Jag/vi har tagit del av föreningens stadgar och godkänner dessa samt önskar härmed bli medlem i SKTV förening.**
- ❖ För kabel-TV anslutningen förbinder jag/vi oss att betala, **3 900 kr**, därtill även betala den på årsmötet fastställda månadsavgift på \_\_\_\_\_ kr/mån som återstår att fram till slutet av året. Dvs, \_\_\_\_\_ kr. Därefter förbinder jag/vi oss att betala den på årsmötet fastställda, årsavgift för kommande år.
- ❖ Jag/vi är medvetna om att jag/vi är ansvarig för kabelgrävning som krävs för min/vår anslutning. Detta gäller framför allt för den anslutningskabeln till huset där överlämningspunkten (ÖP) skall monteras. Vid inkoppling av flera fastigheter grävs gemensamma matningskablar ned av husägarna. Jag/vi accepterar härmed även att märka ut och värna om den kabel som är nergrävd på min tomt samt ansvara för att den inte skadas.
- ❖ Avtalsservitut för anläggning på tomt:  
Jag/vi accepterar härmed att eventuellt skåp får sättas upp, kablar får grävas ner för min och andra närboendes anslutning, på av oss gemensamt överenskommen plats på vårt hus, tomt eller tomtgräns. Kabel-TV föreningen äger rätt att serva/reparera denna anläggning vid behov. Kabel-TV föreningens ansvar är till ÖP:n utsida husvägg
- ❖ Jag/vi kommer att använda rätt typ av antennuttag (för kabel-TV nät) och dubbel-skärmad signaltät kabel. Kan beställas via vår hemsida [www.sktv.se](http://www.sktv.se)
- ❖ Vid försäljning av fastighet skall jag/vi avsäga oss medlemskapet skriftligen till kabel-TV föreningen. Detta lämnas i brevlåda på **Lärkstigen 28** eller mail till **info@sktv.se**

Notera även önskad inkopplingsdatum eller vecka: \_\_\_\_\_

Sunderbyn/Gammelstad den / 20

\_\_\_\_\_  
**Sökande av medlemskap**

-----  
**Denna del fylls i av föreningens tekniks ansvarige.**

Inkopplingsdatum: \_\_\_\_\_

Sunderbyn/Gammelstad den / 20

\_\_\_\_\_  
**Ansvarig SKTV förening**

Påskriften ansökan skall lämnas i 2 ex brevlåda på:

**Lärkstigen 28, Gammelstad**

Kopian lämnas tillbaka till medlem (kopia) vid fakturering