

BEGÄRAN OM UTTRÄDE UR HSB NORR

PERSONUPPGIFTER

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Medlemsnummer: _____

Telefon: _____

ORSAK TILL UTTRÄDE

☐ Begärt utträde

☐ Överföring till annan förening

Förening: _____

Observera att när du flyttar ditt medlemskap till en annan förening får du ett nytt startdatum för ditt medlemskap.

UTBETALNINGSSÄTT

Av innestående andel minus obetald skuld gällande medlemsavgift

☐ Bankkonto/personkonto

☐ Bankgiro

☐ We Effect

Kontoförande bank: _____

Clearingnummer: _____

Kontonummer: _____

UNDERSKRIFT

Ort, datum och namnteckning



HSB – där möjligheterna bor