



HSB – där möjligheterna bor

Fyll i, skriv under och skicka blanketten till
HSB Mölndal, Box 305, 431 24 Mölndal.

UTTRÄDESANSÖKAN DÖDSBO

Namn _____

Personnummer _____

Adress dit kontrolluppgifter ska skickas _____

Postnummer/ort _____

Noteringar

Utbetalningssätt

När vi avslutar medlemskapet betalar vi ut den inestående andelen (minus eventuell obetald medlemsavgift). Välj utbetalningssätt och ange kontonummer.

- Bankgiro Plusgiro Bankkonto/Personkonto
 Utbetalningskort

Clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

Underskrift

För dödsboets räkning bekräftar jag denna ansökan om att avsluta medlemskapet i HSB Mölndal för ovanstående dödsbo.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

HSB MÖLNDAL

Postadress: Box 305, 431 24 Mölndal, Besöksadress: Torggatan 1 B, Vxl: 031-776 84 00, info.molndal@hsb.se,
hsb.se/molndal