|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personuppgifter** (obligatorisk uppgift) | | | | |
| Personnummer: |  | Namn: |  |  |
| Medlemsnr: |  | Adress: |  |  |
| Telefon: |  | Postadress: |  |  |
| Mobiltelefon |  | | |  |
| E-post: |  | | |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **Noteringar** (ange alltid ny adress när du flyttar) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ av ändring** (endast **ett** alternativ) | | | |
|  | | | |
|  | Jag vill avsluta mitt medlemskap i HSB Östergötland | | |
|  | | | |
|  | Jag vill föra över medlemskapet till annan regional HSB-förening (**inte** bostadsrättsförening) | | |
|  | HSB-förening: |  | (ex.vis HSB Stockholm) |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Utbetalning av andel** (endast vid utträde) | | | | | | | | |
| Jag vill ha min andel utbetalad till: | | | | | | Glöm inte skriva clearingnummer och kontonummer! **Skriv tydligt!** | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Bankkonto (OBS!  Ange clear.nr nedan) | |  | Nordea personkonto | |  | Utbetalningskort | |
|  | | | | | | | | |
| **Clearingnr** | |  | | **Kontonummer** |  | | |  |
|  | | | | | | | | |

***Om ovanstående konto inte tillhör den berörda medlemmen, ange kontohavarens namn och adress:***

|  |
| --- |
|  |

**Observera att ett eventuellt bosparkonto i HSB 9001_14001_1f upphör när medlemskapet avslutas. Kontot omvandlas till ett sparkapitalkonto och eventuella bosparpoäng försvinner.**

**Vill du själv avsluta ditt bosparkonto, kontakta Danske Bank alternativt din egen bank.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Underskrift** | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | Jag bekräftar härmed ovanstående begäran | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ort |  | Datum |  | Namnteckning |  |
|  |  | | | | | |