



UTTRÄDESANSÖKAN

Orsak till utträde, välj alternativ nedan

Begärt utträde

Överföring till annan regionförening:

Förening _____

Har betalat medlemsavgiften i HSB Östra Ja: _____ Nej: _____

Personuppgifter

Namn _____ Person nr./org. Nr. _____

Adress _____ Telefon _____

Medlems nr. _____

Inträdesdatum _____

Ny adress fr.o.m. _____

Noteringar

Utbetalningssätt, vid utbetalning av inestående andel minus ev. obetald medlemsavgift

Bankgiro Plusgiro Bankkonto/Personkonto Utbetalningskort

Kontonummer, inkl. clearing nr. _____

Underskrift

Undertecknad bekräftar härmed sin ansökan om att utträda ut HSB Östra

Ort och Datum

Underskrift

Skicka denna blankett ifylld och underskriven till info.ostra@hsb.se eller

HSB Östra

Box 6901

600 06 Norrköping