

ÄNDRINGSANMÄLAN / UTTRÄDESANSÖKAN

Fyll i en blankett per avgående medlem.
Texta, tack!

Personuppgifter (obligatorisk uppgift)

Personnummer:	19840412-1231	Namn:	Md Shahin Patowar
Medlemsnr:	2169428	Adress:	Skattegården 29B
Telefon:		Postadress:	58648
Mobiltelefon	0761256612		
E-post:	s.patowary@yahoo.com		

Noteringar (ange alltid ny adress när du flyttar)

Typ av ändring (endast ett alternativ)

<input checked="" type="checkbox"/>	Jag vill avsluta mitt medlemskap i HSB Östergötland
<input type="checkbox"/>	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!**

<input type="checkbox"/>	Bankkonto (OBS! Ange clear.nr nedan)	<input checked="" type="checkbox"/>	Nordea personkonto	<input type="checkbox"/>	Utbetalningskort
Clearingnr	1603	Kontonummer	3501896		

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

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

Vill du själv avsluta ditt bosparkonto, kontakta Swedbank alternativt din egen bank.

Underskrift

Jag bekräftar härmed ovanstående begäran		
Linköping	2021-03-31	shahin
Ort	Datum	Namnteckning

HSB ÖSTERGÖTLAND

Postadress: Box 1993, 581 19 Linköping, Besöksadress: Stationsgatan 12
Vxl. 013-24 02 00, www.hsb.se/ostergotland