



Utbetalning ur medlemmarnas inre fond

Re-nr	Bostadsrättsförening	Lägenhetsnummer
Betalningsmottagarens namn		
Adress		
Postnummer	Ort	

Begärt belopp	Beloppet avser
---------------	----------------

Beloppet överstiger ej tillgodohavande i fonden

Undertecknad bostadsrättshavare önskar få angivet belopp utbetalat till:

Bankkonto	Clearingnr	Kontonummer

Utbetalningskort	
-------------------------	--

Bostadsrättshavarens namnteckning. OBS! Alla bostadsrättshavare måste skriva under.
--

Datum _____

Attest _____

Ifylles av HSB Sydost :

Ver.datum	Utbet.datum	
Konto 2426	Belopp	D/K D