**UTBETALNING UR INRE FOND**

|  |
| --- |
| Verifikations nr: (fylls i av HSB Sydost) |
| **FYLLS I AV BOSTADSRÄTTSHAVAREN:** |  | |
| Betalningsmottagarens namn: HSB:s lägenhet nr: | | |
| Adress: | | |
| Tel dagtid: Begärt belopp: | | |

**Bostadsrättshavare önskar få angivet belopp utbetalat till:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bankkonto | Clearingnummer: | | Kontonummer: | |
| Bank |  | |  | |
| Utbetalningsavi |  |  | |

|  |
| --- |
| Bostadsrättshavarens namnteckning: **OBS! Samtliga bostadsrättshavare måste skriva under.** |

**FYLLS I AV BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN:**

|  |
| --- |
| Brf: i |
| Datum: Attest: |

*Blanketten skickas till ditt lokala HSB-kontor.*