

Uppsägning av medlemskap

På grund av Fastighetens(ernas) försäljning Dödsfall Annan anledning

Medlems nr

Namn.....

Ev c/o adress.....

Adress.....

Postnr och ort.....

Bankkonto för återbetalning av insatser.....

Medlemskapet i SKOGSÄGARNA MELLANSKOG ek för sägs härmed upp

Ort och datum.....

Namn-teckning.....

Vid utträde för dödsbo erfordras kopia på bouppteckning/arvsskifteshandling. Vid flera dödsbodelägare erfordras underskrift av samtliga.

Informerad om insatsläget