

## UTTRÄDE

*Undertecknat original postas till:*

**Fonus koncernkontor**

**Medlem**

**Box 4036**

**102 61 STOCKHOLM**

*eller skannas och mejlas till:*

**medlem@fonus.se**

**Nedanstående organisation önskar avsluta sitt medlemskap i Fonus,  
ekonomisk förening**

**Organisation** \_\_\_\_\_ **Medlemsnr** \_\_\_\_\_

**Postadress** \_\_\_\_\_

**Postnr / Ort** \_\_\_\_\_

**Organisationens telefonnummer** \_\_\_\_\_

**Handläggare** \_\_\_\_\_

***Bifoga protokollsutdrag av beslutet.***

**Innestående medel på Insats- och Medlemskonto överförs till nedanstående konto.**

Bankgiro: \_\_\_\_\_

Plusgiro: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_ i bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Befattning:

Ordförande

Kassör