

# MEDLEMSANSÖKAN TILL HSB BRF FATBURSBRUNNEN I STOCKHOLM

Ver: 08-1

Ansökan skickas till: HSB Brf Fatbursbrunnen, c/o Stockholmia, Blekingegatan 46, 116 62 Stockholm



Namn på sökanden:	Personnummer:
1.	
2.	
Lägenhetsnummer:	

För att vi lättare ska kunna bedöma din ansökan ber vi dig vänligen att besvara följande frågor/påståenden.

1. Jag/vi avser att bosätta oss permanent i lägenheten. Ja Nej
2. Jag/vi har tidigare varit avhyst från lägenhet i föreningen Ja Nej
3. Jag/vi har sedan tidigare skulder till föreningen Ja Nej
4. Jag/vi har betalningsanmärkningar Ja Nej
5. Jag/vi är medlemmar hos HSB/har sökt medlemskap hos HSB Ja Nej

Om någon av frågorna ovan är felaktigt besvarade förbehåller sig föreningen rätten att neka dig/er medlemskap.

Jag/vi intygar härmed att frågorna ovan är sanningsenligt besvarade.  
Jag/vi godkänner att föreningen gör en kreditupplysning på mig/oss vid behov.

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

\_\_\_\_\_  
Namnteckning sökande 1

\_\_\_\_\_  
Namnteckning sökande 2