

Aftale om foreningskundeforhold

| | | | |
|------------------|--|---------------|--|
| Foreningens navn | | CVR. | |
| Adresse | | E-mail | |
| Post nr. og by | | Mobil | |
| Webadresse | | Telefon | |
| Kontaktperson | | Mobil og mail | |

Foreningsaktiviteter

| Legitimation | Fysisk | Elektronisk |
|---|--------|-------------|
| Legitimation af bestyrelse; Kørekort / pas Sundhedskort * | | |
| Kopi af vedtægter - dato for sidste vedtagelse ** | | |
| Referat af generalforsamlingen (skal årligt indleveres) | | |
| Referat fra konstituerende møde (skal årligt indleveres) | | |
| Andet | | |

* Legitimation skal indsendes 1. år og herefter ved ændringer i bestyrelsen.

** Vedtægter skal indsendes 1. år og herefter ved ændringer. Husk at påføre dato for vedtagelse.

Materiale bedes indsendes sammen med denne blanket. Senest 1 måned efter at der er har været afholdt generalforsamling

Formål med og omfang af forretningsforbindelsen

| |
|---------------------------------------|
| Daglig bankforbindelse til foreningen |
| Sekundær bankforbindelse |
| Andet |

Forretningsomfang

| | |
|---|--|
| Omsætning (samlet beløb for indsættelser) | |
| Kontant indsættelser, antal | |
| Kontant indsættelser, samlet beløb | |
| Overførsler til udlandet, antal | |
| Overførsler til udlandet, samlet beløb | |
| Overførsler fra udlandet, antal | |
| Overførsler fra udlandet, samlet beløb | |

Hvad består omsætningen af. F.eks. kontigent, tilskud

Er foreningen skattepligtig (eller har været) i USA eller andre lande.

| | |
|-----|--|
| Ja | |
| Nej | |

Fuldmagt til foreningskonto

| | |
|------------------|--|
| Konto/Konti nr.: | |
| Fuldmagtshaver | |
| Cpr nr. | |

| | |
|------------------|--|
| Konto/Konti nr.: | |
| Fuldmagtshaver | |
| Cpr nr. | |

Betingelser

Fuldmagtshaver disponerer alene medmindre andet ønskes. Der udarbejdes efterfølgende særskilt fuldmagtsblad.

| Nemkonto og netbank | Ja | Nej |
|----------------------------|----|-----|
| Ønsker foreningen nemkonto | | |
| Ønsker foreningen netbank | | |
| Ønsker foreningen PBS | | |

Kontonummer: _____

Medlemmer

Formand

| | |
|---|-------------|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| E-mail | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Kasserer

| | |
|---|-------------|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| E-mail | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | |
|---|-------------|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| E-mail | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | |
|---|-------------|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| E-mail | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Medlemmer

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Øvrige bestyrelsesmedlemmer

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

| | |
|-------------|--|
| Fødselsdato | |
| Tlf. | |
| Dato | |
| | |

Underskrift

Udtrådte medlemmer det seneste år

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

Udtrådte medlemmer det seneste år

| | | |
|---|----|-----|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. og by | | |
| E-mail | | |
| Er du kunde i Sønderhå-Hørsted Sparekasse | Ja | Nej |

Jeg/vi har gjort mig/os bekendt med Sønderhå-Hørsted Sparekasses almindelige forretningsbetingelser. Forretningsbetingelserne kan til enhver tid ses på www.sdrhaa.dk eller fås ved henvendelse.

Undertegnede erklærer herved på tro og love, at de afgivne oplysninger til Sønderhå-Hørsted Sparekasse er korrekte og fyldestgørende.

Med underskriften bekræftes tillige, at de indsendte vedtægter er gyldige og gældende vedtægter for foreningen.

Dato: _____

Underskrift foreningen _____
Tegningsberettiget iflg. vedtægter