

## Avtal för överlåtelse av andel i Siene-Horla-Kärtared Fiber ek. för.

### Överlåtare:

Namn		Personnummer eller organisationsnummer	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

### Förvärvare:

Namn		Personnummer eller organisationsnummer	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

### Berörd fastighet i föreningens verksamhetsområde:

Fastighetsbeteckning		
Adress	Postnummer	Postort

Härmed intygas att min andel (insats i Siene-Horla-Kärtared Fiber ek. för.) överlåtits mot kontant betalning om .....kr.

Förvärvaren ska inom 6 månader från förvärvet ansöka om medlemskap i föreningen i överlåtarens ställe, om ansökan inte sker eller medlemskap nekas ska föreningen återbetala insats till förvärvaren enligt föreningens stadgar och lagen om ekonomiska föreningar.

### Överlåtelsedatum:

Datum (åååå-mm-dd)
--------------------

Detta avtal har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt. Kopia av avtal lämnas till föreningen i samband med medlemsansökan.

### Underskrifter

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Namnförtydl: \_\_\_\_\_

Överlåtare

Förvärvare