

Överlåtelseavtal

Fastighetsbeteckning		
Adress	Postnummer	Postort

Säljare 1

Namn		Födelsedatum (AAAA-MM-DD)	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

Säljare 2

Namn		Födelsedatum (AAAA-MM-DD)	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

Köpare 1

Namn		Födelsedatum (AAAA-MM-DD)	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

Köpare 2

Namn		Födelsedatum (AAAA-MM-DD)	
Adress			
Postnummer	Postort	Land (om ej Sverige)	
Telefon		Mobiltelefon	

Härmed intygas att ovannämnda säljare överlåter sin, på insatsen grundade, andelsrätt i Lavad FFH ekonomisk förening till köparen enligt (markera endast ett alternativ):

- Alt. 1: Insatsbeloppet ingår i köpeskillingen för fastigheten enligt kontrakt daterat den _____.
- Alt. 2: Köparen ersätter säljaren med _____ SEK.

Köparna kan ansöka om medlemskap i föreningen inom 6 månader från förvärvet och blir då, om medlemskap beviljas, medlemmar i säljarnas ställe. Ansöker köpare inte om medlemskap, eller om medlemskap nekas, har köpare samma rätt att få insatsen återbetald som säljare skulle haft om säljare avgått ur föreningen efter uppsägning av medlemskapet.

Överlåtelsesdatum

Datum (20åå-mm-dd)

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

Underskrifter av samtliga säljare och köpare

Ort & datum:		
Namn:		
Namnförtydligande:		
Namn:		
Namnförtydligande:		
	<i>Säljare</i>	<i>Köpare</i>