

**Avtal för överlåtelse av andel i Starrkärrs 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 Starrkärrs 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 nekats ska föreningen återbetala insats till förvärvaren enligt föreningens stadgar och lagen om ekonomiska föreningar.

I och med undertecknande av avtalet överläts alla befogenheter och tillika skyldigheter enligt rubricerade avtalsvillkor till tillträdande medlem vilka ikraftträder enligt nedanstående överlåtelsedatum. Tillträdande medlem samtycker även genom sin underskrift att föreningen behandlar ovanstående personuppgifter i sina datasystem.

**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