

Fylls i av Sveriges Djurbönder
Medlemsnr
Överlåtelsedatum

Överlåtelseanmälan

Undertecknad medlem överlåter härmed sin insats i Sveriges Djurbönder ek för till nedan angiven fysisk/juridisk person, som separat ansöker om medlemskap i föreningen

Överlåtelsen gäller fr o m den

Efternamn, förnamn / för bolag Firma	Medlemsnummer i Sveriges Djurbönder
Adress	Personnummer För bolag orgnr
Postnummer	Telefonnummer Mobil
Postadress	

Insatsen överlåtes till

Namn	Telefon	Personnummer/org nr
Adress	Postnummer	Postadress

Ort och datum

Medlemmens namnteckning

Bevittnas:

Namn

Namn

Adress

Adress

Postadress

Postadress