

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Överlåtare (Säljare)	Namn	
	Personnummer	
	Adress (efter utträdet)	Telefon dagtid / mobil
	Postnummer, ort	

Förvärvare (Köpare)	Namn	
	Personnummer	
	Adress (innan inträdet)	Telefon dagtid / mobil
	Postnummer, ort	
	Nuvarande hyresvärd / bostadsrättsförening.	

Lägenhet	Gatuadress	
	Lägenhetsnummer	Tillträdesdag

Balkong: JA____ NEJ____ Inglasad balkong: JA____ NEJ____

Önskemål gällande text på namnskylt: _____

Viktig information:

- * Blanketten ifylles i tre exemplar och lämnas tillsammans med kopia av köpehandlingarna till föreningen.
- * Fullmakt i original alt. vidimerad kopia (även namnförtydligande på den som vidimerar) personnummer och id handling.
- * Kopia på ID handling på köpare och säljare.

Datum	Överlåtarens underskrift(er)
-------	------------------------------

Försäkran:

I och med nedanstående underskrift försäkrar förvärvaren:

- * Att lägenheten kommer att nyttjas för eget permanent boende.
- * Att Brf Masthugget som underlag för medlemsprövningen äger rätt att ta kreditupplysning.

Datum	Förvärvarens underskrift(er)
-------	------------------------------

Beslut

Föreningen har beviljat ovanstående förvärvare medlemskap i föreningen. I samband med överlåtelse av bostadsrätten upphör överlåtarens medlemskap.

Datum	Signatur
-------	----------