

Lägenhet nr

SÄLJARE/ÖVERLÅTARE			SÄLJARE/ÖVERLÅTARE		
Efternamn, förnamn	Medlemsnr		Efternamn, förnamn	Medlemsnr	
Ny adress (för kontrolluppgift mm)			Ny adress (för kontrolluppgift mm)		
Postnummer, Ort			Postnummer, Ort		
Personnummer/Organisationsnummer	Telefon arb	Telefon bost/mobil	Personnummer/Organisationsnummer	Telefon arb	Telefon bost/mobil

KÖPARE/FÖRVÄRVARE			KÖPARE/FÖRVÄRVARE		
Efternamn, förnamn	Medlemsnr		Efternamn, förnamn	Medlemsnr	
Adress (nuvarande adress)			Adress (nuvarande adress)		
Postnummer, Ort			Postnummer, Ort		
Personnummer/Organisationsnummer	Telefon arb	Telefon bost/mobil	Personnummer/Organisationsnummer	Telefon arb	Telefon bost/mobil

Köparens önskemål gällande text på namnskytt. OBS! Texta tydligt.

--

BOSTADSRÄTTSOBJEKT

Lägenhetens adress	Postnummer	Antal rum	Yta m2	Köpesumma(siffror)	Tillträdesdag
<input type="checkbox"/> Försäljning privat (utan mäklare) <input type="checkbox"/> Försäljning mäklarfirma..... Telefon nr..... <input type="checkbox"/> Arv <input type="checkbox"/> Bodelning <input type="checkbox"/> Gåva					

Datum	Undertecknad(e) säljare/överlåtare avser att överlåta lägenheten. Överlåtaren ska betala den fastställda överlåtelseavgiften.
 Underskrift
Datum	Undertecknad(e) köpare/förvärvare anhåller om medlemskap i bostadsrättsföreningen och förbinder sig samtidigt att iakttaga vad som föreskrivits i föreningens stadgar och ordningsregler.
 Underskrift
Datum	Styrelsen har antagit ovanstående köpare/förvärvare som medlem/medlemmar i bostadsrättsföreningen.
 Underskrift

NEDANSTÅENDE UPPGIFTER IFYLLES AV BRF

Säljare	Köpare
Har garage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr	Skall ha garage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr
Har bilplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr	Skall ha bilplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr
Har extra förråd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr	Skall ha extra förråd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nr Kr
Har övriga avg..... Kr	Har övriga avg..... Kr

Brf:s noteringar	HSB Göteborgs noteringar
	<input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> ÖV
	<input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> LL