

Till Styrelsen

Lantmännen ek för
Avd. för Ägarrelationer

Mina/våra insatser och andelar överlätes härmed från:		*KUNDNUMMER
*Namn/Bolagsnamn		*Person/org nr
*Adress		*Telefon
*Postnummer	*Postadress	*Mobiltelefon
*E-post		

*) fylls i av sökande

Överlåtarens underskrift/er

*Ort.....

*Datum.....

*Namnteckning.....

*Namnförtydligande.....

Till medlem: *Obs! Om mottagaren av överlåtelsen ej är medlem ska inträdesansökan samtidigt insändas till Lantmännen*

		* PROCENT	* KUNDNUMMER
*Namn/Bolagsnamn		*Person/org nr	
*Adress		Telefon	
*Postnummer	*Postadress	*Mobiltelefon	
*E-post			
Medlemsdistrikt (fylls i av Lantmännen)			

*) fylls i av sökande

OBS!

Om ansökan avser aktiebolag eller handelsbolag skall registreringsbevis bifogas.

Om arvsfifte ägt rum ska kopia på registrerad bouppteckning och arvsfifteshandling bifogas.

Behandling av personuppgifter

Lantmännens behandling av personuppgifter och information om rättigheter enligt tillämplig dataskyddslagstiftning beskrivs i Informationstext GDPR - Medlem. Informationen hittar du på Lantmännens hemsida www.lantmannen.se/gdpr eller via kontakt med vår Kassatjänst tel: 0771-111 225.

Din ansökan kommer att bekräftas av avd. för Ägarrelationer inom 2 - 3 veckor.

Jag/vi godkänner ovanstående överlåtelse och ansöker om att få ingå som ny medlem i Lantmännen ek för.

Jag åtager mig att följa föreningens stadgar och delta med den insats som framgår av §§7 och 8.

*Ort.....

*Datum.....

*Namnteckning.....

*Namnförtydligande.....

Beslut om överlåtelsen den

datum

Adress:

Lantmännen ek för
Kassatjänst
205 03 Malmö

Vid frågor kontakta:

Tel: 0771-111 225
E-post: medlem@lantmannen.com