

# Overføring av andel i boligbyggelaget

**Medlemsnummer** \_\_\_\_\_

**Medlemskapet skal overføres til:**

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr/sted: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer og personnummer: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Slektskapsforhold: \_\_\_\_\_

---

Medlemskapet er ikke knyttet til andel i borettslag.

**Kontingent for inneværende år må være betalt før overføringen kan finne sted.**

**Nåværende medlem:**

Navn.: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

---

dato

---

signatur

**Gjelder overføringen medlemskap knyttet til et dødsbo, må uskifte-/skifteattest vedlegges. Arvingene som framkommer på skifteattesten må samtykke til overføringen.**

**Skjemaet sendes til:**

**E-post: [post@abbl.no](mailto:post@abbl.no)**

Eventuelt pr. post: ABBL, Postboks 385, 1301 SANDVIKA

## VED DØDSBO:

**Gjelder overføringen medlemskap knyttet til et dødsbo, må uskifte-  
/skifteattest vedlegges. Arvingene som framkommer på skifteattesten må  
samtykke til overføringen.**

Medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Overføres til: \_\_\_\_\_

Jeg bekrefter herved at overføringen av medlemskapet godkjennes:

Navn: \_\_\_\_\_

Slektskap \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Jeg bekrefter herved at overføringen av medlemskapet godkjennes:

Navn: \_\_\_\_\_

Slektskap \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Jeg bekrefter herved at overføringen av medlemskapet godkjennes:

Navn: \_\_\_\_\_

Slektskap \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Jeg bekrefter herved at overføringen av medlemskapet godkjennes:

Navn: \_\_\_\_\_

Slektskap \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

**Skjemaet sendes til:**

**E-post: [post@abbl.no](mailto:post@abbl.no)**

Eventuelt pr. post: ABBL, Postboks 385, 1301 SANDVIKA