

**Till Styrelsen****Lantmännen ek för  
Medlemsavdelningen**

Enligt Lantmännens stadgar 6 § ska den som utan att vara direktmedlem genom överlåtelse förvärvat direktmedlems andel ansöka om inträde inom sex månader efter förvärvet. Antas förvärvaren, inträder denne som medlem i överlåtarens ställe.

Skulle förvärvarens ansökan om inträde inte antas och överlåtelsen ändå fullföljs kommer den tidigare medlemmens inestående kapital att utbetalas till förvärvaren enligt de regler som gäller för avgående medlem. [www.lantmannen.se/stadgar](http://www.lantmannen.se/stadgar)

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

Överlåtarens underskrift/er

\*Ort.....

\*Datum.....

\*Namnteckning.....

\*Namnförtydligande.....

Ansökan avser bolagsändring:

|                                                                                                                                    |             |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|
| Till medlem: <i>Obs! Om mottagaren av överlåtelsen ej är medlem ska separat inträdesansökan samtidigt insändas till Lantmännen</i> |             | * KUNDNUMMER   |
| *Namn/Bolagsnamn                                                                                                                   |             | *Person/org nr |
| *Adress                                                                                                                            |             | Telefon        |
| *Postnummer                                                                                                                        | *Postadress | *Mobiltelefon  |
| *E-post                                                                                                                            |             |                |
| Medlemsdistrikt (fylls i av Lantmännen)                                                                                            |             |                |

\*) fylls i av sökande, obligatoriska uppgifter

Jag/vi godkänner ovanstående överlåtelse

\*Ort.....

\*Datum.....

\*Namnteckning.....

\*Namnförtydligande.....

**Vidimerad kopia på ID-handling bifogas för både överlåtare och mottagare.**

**Om ansökan avser aktiebolag eller handelsbolag skall vidimerat intyg på samtliga firmatecknare bifogas.**

**Vid dödsbo skall kopia av registrerad bouppteckning bifogas samt även kopia av arvsskifteshandling om arvsskifte skett.**

**Ansökan lämnas in senast den 30 november för att behandlas på innevarande år. En bekräftelse skickas till angivna e-postadresser. När er ansökan har behandlats får ni ytterligare information via samma e-postadresser. Behandlingstiden kan vara upp till några månader.**

**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](http://www.lantmannen.se/gdpr) eller via kontakt med vår Kassatjänst tel: 0771-111 225.

Beslut om överlåtelsen den .....

**Vid frågor kontakta:**

Tel: 0771-111 225

E-post: [medlem@lantmannen.com](mailto:medlem@lantmannen.com)**Adress:**

Lantmännen ek för

Kassatjänst

205 03 Malmö

## Vidimerad (bevittnad) kopia av ID-handling

**Vidimera** innebär att bevittna och bestyrka att kopian motsvarar originalet. Detta görs genom att någon annan än ägaren till legitimationen skriver under direkt på kopian och intygar att kopian och originalet överensstämmer.

Lägg ID-handlingen\* i detta fält och kopiera handlingen inklusive blanketten. Det är sedan kopian med den kopierade ID-handlingen som skall bevittnas.

*\* Godkända id-handlingar är giltigt svenskt id-kort, giltigt svenskt körkort samt giltigt pass*

Härmed intygas att kopian överstämmer med originalet  
**Obs! Du kan inte vidimera din egen id-handling.**

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Scanna in underlaget och maila till [medlem@lantmannen.com](mailto:medlem@lantmannen.com) eller skicka in med post till Lantmännen ek för, Kassatjänst OTC, 205 03 Malmö.