

# GÅVOBREV



HSB - där möjligheterna bor

Blanketten skickas till:

**HSB Göteborg, Hyror och överlåtelser, Box 311 11, 400 32 Göteborg**

**E-post: boendeservice.gbg@hsb.se**

Undertecknad

## GIVAREN

Givarens namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer	Ort		
Telefonnummer	E-postadress		

överlåter härmed som gåva till

## GÅVOTAGAREN

Gåvotagarens namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer	Ort		
Telefonnummer	E-postadress		

## GÅVA

Gåvan avser bostadsrätten i bnf	Lägenhetsnummer	Andel
---------------------------------	-----------------	-------

## Villkor för gåvan

Gåvan ska tillträdas den

Gåvan

Avkastningen av gåvan

Gåvan ska

## EMOTTAGANDE AV GÅVAN

Ort	Datum
Givarens namnteckning	Givarens maka/make/sambo

Denna gåva emottages på ovan angivna villkor:

Gåvotagarens namnteckning
---------------------------

## EJ OBLIGATORISKT: BEVITTNAS – av två vittnen med namn och adress

Namn	Namn
Adress	Adress
Namnteckning	Namnteckning