

# Overdragelse af Årskroner

## Undertegnede

Navn	
Adresse	
Postnummer og by	
Personnummer (CPR-nr.)	

**overdrager hermed**

**Årskroner**

**til**

Navn	
Adresse	
Postnummer og by	
Personnummer (CPR-nr.)	

Dato	Underskrift
------	-------------