**Ansøgning om overdragelse af projekt**

|  |
| --- |
|  **A. Nuværende tilsagnshaver** |
| CVR-nr.      | P-nr.      | CPR-nr.      |
| Navn      | Journal nr.     |
| Adresse       | Postnr.     | By     |

|  |
| --- |
| **B. Fremtidig tilsagnshaver** |
| CVR-nr.      | P-nr.      | CPR-nr.      |
| Navn      | Journal nr.     |
| Adresse       | Postnr.     | By     |

|  |
| --- |
| **C. Begrundelse for ønsket om overdragelse** |
|       |

|  |
| --- |
| **D. Dato for ønsket overdragelse** |
| Dato:      Overdragelsen har virkning fra den dato, hvor Landbrugsstyrelsen har modtaget jeres anmodning om overdragelse. |

|  |
| --- |
| **E. Underskrifter** |
| Nuværende tilsagnshavers underskrift |
| Dato       | Underskrift     |
| Fremtidig tilsagnshavers underskrift |
| Dato       | Underskrift     |