**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 |