

# AVTAL OM FRIVILLIGT KAPITALTILLSKOTT

Brf Vibygården 2

Lägenhet nr ..... önskar delta i möjligheten att betala in ett frivilligt kapitaltillskott.

Önskat belopp: ..... kr.

*Jag/vi bekräftar att jag/vi betalar in ovanstående belopp, eller av styrelsen korri-  
gerat belopp, så att det finns tillgängligt på föreningens kapitaltillskottskonto se-  
nast den 17 juni 2014 . (Inbetalningsbeloppet kan dock komma att sänkas av styrel-  
sen om intresset för kapitaltillskott överstiger lånets totala summa.)*

Jag/vi är medvetna om att föreningen kommer att debitera mig/oss 2 000 SEK i  
administrativ avgift om jag/vi inte fullgör inbetalningen enligt ovan.

Vid deltagande i kapitaltillskottet kommer månadsavgiften att från och med tredje  
kvartalet 2014 ha reducerats med föreningens kapitalkostnad för den inbetalda an-  
delen.

På grund av de beräkningar som behöver genomföras i anslutning till det frivilliga  
kapitaltillskottet kommer avierna för tredje kvartalet att skickas ut under senare  
delen av juni.

Sollentuna den            /            2014

.....  
Namn, e-post och telefonnummer

**Påskrivet avtal läggs i ett kuvert i föreningens brevlåda eller postas senast  
den 1 juni till:**

***Brf Vibygården 2***

***Box 6029***

***192 74 Sollentuna***