

E/F Duevej 42-60 mfl.

## F U L D M A G T

Undertegnede giver herved fuldmagt til nedenstående til at stemme på mine vegne på foreningens ekstraordinære generalforsamling torsdag den 12. januar 2017.

Som fuldmagtsgiver:

Navn: \_\_\_\_\_

Lejl. adresse: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
underskrift

Som fuldmagtshaver:

Navn: \_\_\_\_\_

eller foreningens formand – Peter Jørgensen.

(såfremt navn ikke er udfyldt anses fuldmagten udstedt til formanden)

Stemmeretten kan udøves af et medlems ægtefælle/samlever. Stemmeretten kan desuden udøves af en myndig person eller bestyrelsen, som medlemmet skriftligt har givet fuldmagt hertil.

Afgivelse af fuldmagt er ikke til hinder for, at medlemmet selv deltager i generalforsamlingen.