

Fuldmagt - afdelingsmøde

Undertegnede:

Navn: _____

Adresse: _____

Giver hermed:

Navn: _____

Adresse: _____

Fuldmagt til at stemme på mine vegne på afdelingsmødet i afdeling: _____ den: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Bestemmelser for afstemning ved fuldmagt

Være opmærksom på, at stemmeret ved fuldmagt på afdelingsmøder kun kan udøves, såfremt:

- Fuldmagten er skriftlig
- Fuldmagten er givet med anførelse af afdelingsnummer samt dato for afholdelse af afdelingsmødet
- Fuldmagten er givet i overensstemmelse med afdelingens gældende regler for afstemning ved fuldmagt, jvf. afdelingens forretningsorden for afdelingsmøder