

SPECIALFULDMAGT

Til den reducerede ordinære generalforsamling i

A/B Haraldsted

der afholdes den **20.5.2020 kl. 18.00 – 18.15**

Andelshaver/fuldmagtsgiver

Navn:

Adresse: *Haraldsgade*

Fuldmagtshaver

Navn:

Adresse:

Godkendelse af årsrapport	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Godkendelse af budget	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Godkendelse af vvs-projekt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Godkendelse af ekstra radiator	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Med min underskrift giver jeg hermed fuldmagt til ovenstående fuldmagtshaver til at repræsentere mig som ovenfor noteret på generalforsamlingen.

Andelshavers underskrift

-
- Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes af fuldmagtsgiver ved meddelelse til bestyrelse eller administrator forud for eller på selve generalforsamlingen.
 - Fuldmagtsgiver indestår i øvrigt for, at fuldmagten er overdraget i henhold til foreningens vedtægters bestemmelser herfor.
 - Fuldmagtshaver indestår for, at denne er myndig.