

FULDMAGT

Til den ordinære generalforsamling i

A/B Haraldsted

der afholdes den **27.05.2021**

Fuldmagtsgiver

Navn:

Adresse:

Fuldmagtshaver

Navn:

Adresse:

Med min underskrift giver jeg hermed fuldmagt til ovenstående fuldmagtshaver til at repræsentere mig i alle forhold på generalforsamlingen.

Fuldmagtsgivers underskrift

-
- Fuldmagten skal enten være administrator digitalt i hænde inden klokken 15 på dagen for selve generalforsamlingen (fotografer eller scan og send til gf-dk@azets.com) eller bestyrelsen fysisk i hænde inden generalforsamlingens start.
 - 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.