FULDMAGT

Undertegnede medlem af Bostadsrättsföreningen Hylte Ferieby giver herved:

Navn:_____

Lejlighedsnr. i feriebyen:_____

fuldmagt til på mine vegne at afgive stemme ved feriebyens Generalforsamling (föreningsstämma), som afholdes d.:

_____
Dato for generalforsamlingen

Sted: _____ Dato: _____

Tydeligt navn: _____ Lejlighedsnr.: _____

Underskrift: _____

Vær opmærksom på, at ifølge vedtægternes §31 kan der kun gives fuldmagt til et andet medlem med stemmeret, ægtefælle, samlever eller anden nærtstående i husstanden. Fuldmagten skal være original - elektronisk skal den sendes til info@hylteferieby.dk samt den der skal have fuldmagten i samme mail. Endvidere, at et medlem kun kan stille med én fuldmagt.