



AB VIBEKEVANG

Vibekevang d. ____ / ____ - 20__

Fuldmagt

Jeg giver hermed fuldmagt til

Navn: _____

Adresse: _____

til at afgive stemme på mine vegne ved generalforsamlingen d. ____ / ____ - 20__

Mit navn: _____

Min adresse: _____

Min underskrift:
