

## Fuldmagt til generalforsamling

A/F Møllevang d. 28. februar 2024

### Fuldmagtsgiver

Fuldmagtsgiver navn: \_\_\_\_\_

Lejlighedsadresse: \_\_\_\_\_

### Udstedes til:

Navn: \_\_\_\_\_

Lejlighedsadresse: \_\_\_\_\_

Dato:

Fuldmagtsgiverens underskrift: \_\_\_\_\_

*OBS: Med henvisning til foreningens vedtægters §17, der knyttes en stemme til hver andel. Stemmeretten kan kun udøves ved medlemmets personlige fremmøde på generalforsamlingen eller ved fremmøde af et andet medlem, medlemmets ægtefælle eller samlever i henhold til skriftlig fuldmagt. Ingen kan dog have mere end 3 fuldmagter.*