

BESLUTNINGSREFERAT FRA ORDINÆRT AFDELINGSMØDE

INFORMATIONER

Dato: 01.02.2024	Afdelingsnummer: 04
Afdelingsnavn: Mosekrogen	
Repræsenterede lejemål: 10	Fremmødte beboere: 12

VALG AF DIRIGENT

Navn: Kirsten Tønnes
Bemærkninger:

VALG AF STEMMEUDVALG

Dirigenten	Kim	Lilly
Er der blevet brugt digital afstemning? <input type="checkbox"/>		

FREMLÆGGELSE AF BERETNING

Taget til efterretning <input checked="" type="checkbox"/>
Bemærkninger:

GODKENDELSE AF DRIFTSBUDGETTET

	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	20	0	0	0	2,96
Bemærkninger:					

EVT. BESLUTNING OM PROJEKT/HELHEDSPLEANER

1	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

2	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

INDKOMNE FORSLAG

1	Overskrift: Mulighed for etablering af individuel ladeboks				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	20	0	0	0	
Bemærkninger:					

2	Overskrift: Råderetskatalog				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	20	0	0	0	
Bemærkninger:					

3	Overskrift: Nye fliser på terrasserne				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	10	10	0	0	1,58
Bemærkninger:					

4	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

5	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

6	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

7	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

8	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

9	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

10	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

Medfører nogle af forslagene ændringer i råderetskataloget, ordens- eller vedligeholdelsesreglementet?					
Hvis ja, hvilke forslag og hvilke reglementer?					

VALG AF FORMAND TIL AFDELINGSBESTYRELSEN

(Almindeligvis valgt for 2 år – noter hvis andet er tilfældet)

NAVN	STAMKORT
Jesper Malmgren	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

VALG AF BESTYRELSESMEDLEMMER TIL AFDELINGSBESTYRELSEN

NAVN	VALGPERIODE	STAMKORT
Heidi Jensen	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Tanja Ramm	1 år <input checked="" type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

VALG AF SUPPLEANTER TIL AFDELINGSBESTYRELSEN

(Altid valgt for 1 år)

NAVN	STAMKORT
Kristian Juul	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

EVT. VALG AF KONTAKTPERSON

(Altid valgt for 1 år)

NAVN	STAMKORT
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

EVT. VALG AF REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM(MER)

(Altid valgt for 1 år)




NAVN	STAMKORT
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

EVENTUELT

Bemærkninger:

1

UNDERSKRIFTER

Dirigent	Formand	Medarbejder
		

NOTER

Empty box for notes.