

BESLUTNINGSREFERAT FRA ORDINÆRT AFDELINGSMØDE

INFORMATIONER

Dato: 08-02-2024	Afdelingsnummer: 60
Afdelingsnavn: Syrenlunden	
Repræsenterede lejemaal: 13	Fremmødte beboere: 14

VALG AF DIRIGENT

Navn: Claus brandt
Bemærkninger:

VALG AF STEMMEUDVALG

Dirigenten	Kirsten Gerlev	Hanne Lauritsen
Er der blevet brugt digital afstemning?	<input type="checkbox"/>	

FREMLÆGGELSE AF BERETNING

Taget til efterretning <input checked="" type="checkbox"/>
Bemærkninger: Godt fælleskab i afdelingen, aktiviteter

GODKENDELSE AF DRIFTSBUDGETTET

	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	26				6,94
Bemærkninger: Enstemmigt vedtaget					

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: Vedligeholdelsesreglement				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	26				
Bemærkninger: Forslag om godkendelse af vedligeholdelsesreglement som er blevet justeret. Godkendes vedligeholdelsesreglementet betyder det, at ordensreglementet tilrettes, så der ikke er gentagelser i de to reglementer. Enstemmigt vedtaget.					

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

3	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					0
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
Gerda Lyndby	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/>

VALG AF BESTYRELSESMEDLEMMER TIL AFDELINGSBESTYRELSEN

NAVN	VALGPERIODE	STAMKORT
Hans Peter Skovsgård	1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" 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"/>
	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
Jytte Hansen	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:

UNDERSKRIFTER

Dirigent	Formand	Medarbejder
		

NOTER