

BESLUTNINGSREFERAT FRA ORDINÆRT AFDELINGSMØDE

INFORMATIONER

Dato: 22-02-2024	Afdelingsnummer: 64
Afdelingsnavn: Længehusene	
Repræsenterede lejemål: 5	Fremmødte beboere: 6

VALG AF DIRIGENT

Navn: Ib Poulsen
Bemærkninger:

VALG AF STEMMEUDVALG

Dirigenten		
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	6	4			4,09
Bemærkninger: Budgettet er 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:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer					
Bemærkninger:					

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

3	Overskrift:				
	Ja	Nej	Blank	Ugyldig	Huslejestigning i procent
Stemmer	24				
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	
	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

VALG AF BESTYRELSESMEDLEMMER TIL AFDELINGSBESTYRELSEN

NAVN	VALGPERIODE		STAMKORT	
	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"/>
	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	
	Ja <input 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