

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål  16	Antal fremødte  20	Afdeling 68 - Åparken - Egebjerg
		Dato 09-02-2022

## DIRIGENT

Navn

Tina Rasmussen

Adresse / att:

Org. medlem

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Hans

Navn:

Michael

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja

Nej

Budget godkendt:

Ja

Nej

## INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Etablering af fælles el-ladestandere. Orientering - debat - afstemning	✓		32	
2	Ændring af ordensreglement. Orientering - debat - afstemning				
3	Mulighed for etablering af egen ladestander i lejemål med egen parkering. Orientering		27	4	1
4	Sænkning af belægning ved affaldsstation. Orientering - debat - afstemning		10	20	2
5	Lys ved affaldsstation. Orientering - debat - afstemning		6	26	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## KOMMENTARER

Forslag 2: Bortfalder

<b>VALG AF FORMAND:</b>		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn: Anne Pedersen	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input checked="" type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn: Torben Hansen		
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn: Aase Christensen		
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM</b> (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

<b>VALG AF KONTAKTPERSON</b> (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

**DIRIGENT**



Underskrift

**FORMAND**



Underskrift

**MEDARBEJDER**

  
FYNS ALMENNÝTTIGE BOLIGSELSKAB  
VESTRE STATIONSVEJ 5  
5000 ODENSE C

Underskrift