

VALG AF FORMAND:

Navn: Per Eriksen

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:**Navn: Ulla Eriksen Valgt for 1 år Valgt for 2 år Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:**Navn: Annette Jørgensen Valgt for 1 år Valgt for 2 år Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:**Navn: Valgt for 1 år Valgt for 2 år Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:**Navn: Valgt for 1 år Valgt for 2 år Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL SUPPLEANTER**

Navn: Knud Jensen

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL SUPPLEANTER**

Navn:

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL SUPPLEANTER**

Navn:

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM** (Udfyld venligst *alle* felter)

Navn: Adresse:

Telefon: Email:


VALG AF KONTAKTPERSON (Udfyld venligst *alle* felter)

Navn: Adresse:

Telefon: Email:

DIRIGENT**FORMAND****MEDARBEJDER**

Underskrift



Underskrift

Underskrift