

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING :

Antal repr. lejsmål:	Antal fremmødte:	Afdeling:
14	15	01 23 Odense
		Dato:
		tirsdag den 20 juni 2023

DIRIGENT:

Navn:	Britt Strehlow Vibekvej 75
Adr. / afd:	

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:	Tenna Mortensen	Navn:	Frede Tønnes	Navn:	Dennis Nielsen
-------	-----------------	-------	--------------	-------	----------------

GODKENDELSE AF BERETNING:	JA	NEJ	BUDGET GODKENDT:	JA	NEJ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDKOMNE FORSLAG:

		ste	JA	NEJ	Ugyld.stem
1	Genbehandling om trailer skal	<input type="checkbox"/>			
2	- afskaffes	<input type="checkbox"/>	14		
3	- beholdes	<input type="checkbox"/>	11		
4	Blanke	2			
5		<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>			
7		<input type="checkbox"/>			
8		<input type="checkbox"/>			
9		<input type="checkbox"/>			
10		<input type="checkbox"/>			
11		<input type="checkbox"/>			
12		<input type="checkbox"/>			
13		<input type="checkbox"/>			
14		<input type="checkbox"/>			
15		<input type="checkbox"/>			

Kommentarer:

Valg / best:

Jacob - 21

Irene - 16

Benny - 11 (fuldmagt)

Hans - 4

VALG AF FORMAND:

Navn:

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:**Navn: *Jacob Lund Madson*valgt for 1 år valgt for 2 år
sæt xStamkort modtaget: Ja Nej

Navn:

valgt for 1 år valgt for 2 år
sæt xStamkort modtaget: Ja Nej

Navn:

valgt for 1 år valgt for 2 år
sæt xStamkort modtaget: Ja Nej

Navn:

valgt for 1 år valgt for 2 år
sæt xStamkort modtaget: Ja Nej **VALG AF SUPPLEANTER:**Navn: *Irere Dettmers*Stamkort modtaget: Ja Nej Navn: *Benny Jørgensen*Stamkort modtaget: Ja Nej

Navn:

Stamkort modtaget: Ja Nej **VALG AF REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM:**Udfyld venligst *alle* felter

Navn: _____ Adr.: _____

Tlf.: _____ e-mail: _____

VALG AF KONTAKTPERSON:Udfyld venligst *alle* felter

Navn: _____ Adr.: _____

Tlf.: _____ e-mail: _____

DIRIGENT:**FORMAND:****MEDARBEJDER:**

Underskrift: _____


