

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING :

Antal repr. lejemål:	Antal fremmødte:	Afdeling:
15	15	01 06 Lervadparken - Ullerslev
		Dato:
		mandag den 15. maj 2023

DIRIGENT:

Navn:
<i>Hanne Rosenberg Christiansen</i>
Adr. / afd:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:	Navn:	Navn:
<i>Michael Frederiksen</i>	<i>Annette Mortensen</i>	<i>Hanne Rosenberg Christiansen</i>

GODKENDELSE AF BERETNING:	JA	NEJ	BUDGET GODKENDT:	JA	NEJ
	☐	☐		☐	☐

INDKOMNE FORSLAG:

		En-stem.	JA	NEJ	Ugyld.stem
1	<i>sammenlægning af afdelinger i ullerslev</i>	☐	26	4	
2		☐			
3		☐			
4		☐			
5		☐			
6		☐			
7		☐			
8		☐			
9		☐			
10		☐			
11		☐			
12		☐			
13		☐			
14		☐			
15		☐			

Kommentarer:

--

VALG AF FORMAND:

Navn:
Stamkort modtaget:
Ja ☐ Nej ☐

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:			
Navn:		valgt for 1 år	valgt for 2 år
		sæt x	
Stamkort modtaget:	Ja ☐ Nej ☐	☐	☐
Navn:		valgt for 1 år	valgt for 2 år
		sæt x	
Stamkort modtaget:	Ja ☐ Nej ☐	☐	☐
Navn:		valgt for 1 år	valgt for 2 år
		sæt x	
Stamkort modtaget:	Ja ☐ Nej ☐	☐	☐
Navn:		valgt for 1 år	valgt for 2 år
		sæt x	
Stamkort modtaget:	Ja ☐ Nej ☐	☐	☐
VALG AF SUPPLEANTER:			
Navn:			
Stamkort modtaget:	Ja ☐ Nej ☐		
Navn:			
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: / *kontaktprosen*

MEDARBEJDER:

Underskrift:

[Handwritten signature]

Annette Mortensen. [Handwritten signature]