

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
6	6	13 Brogården
		Dato
		28-02-2023

## DIRIGENT

Navn

Mette Stål

Adresse / att:

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Mette

Navn:

Mads L Hansen

Navn:

Flemming

Godkendelse af beretning:

Ja

Nej

Budget godkendt:

Ja

Nej

## INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Hund / kat Max 12 kg.		2	9	
2	Indekat 1 stk		8	4	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## KOMMENTARER

Beretningen skal ikke godkendes !

**VALG AF FORMAND:**

Navn:

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 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:

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**  


Underskrift

**FORMAND**

Underskrift

**MEJARBEJDER**  


Underskrift