

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
1	1	48 - Egevang - Ullerslev
		Dato
		11-01-202

DIRIGENT

Navn

Anders Rasmussen FAB inspektør

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Navn:

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja



Nej



Budget godkendt:

Ja



Nej



INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Ingen forslag fremsendt				
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 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**FORMAND****MEDARBEJDER**
FYNS ALMENNÝTTIGE BOLIGSELSKAB
VESTRE STATIONSVEJ 5
5000 ODENSE C

Underskrift

Underskrift

Underskrift