

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål  6	Antal fremødte  7	Afdeling 24 Frederiksgade
		Dato 16 januar 2023

## DIRIGENT

Navn

Lars Hauballe

Adresse / att:

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Martin Hansen

Navn:

Flemming Hanghøj

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja



Nej



Budget godkendt:

Ja



Nej



## INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Anlæg der fjerner KALK	✓	X		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## KOMMENTARER

<b>VALG AF FORMAND:</b>		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn: Jytte Hansen	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input checked="" type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn:	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn: Martin Hansen		
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn: Flemming Hanghøj		
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM</b> (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

<b>VALG AF KONTAKTPERSON</b> (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

**DIRIGENT**



Underskrift

**FORMAND**



Underskrift

**MEDARBEJDER**



Underskrift