

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejermål	Antal fremødte	Afdeling
		Dato

DIRIGENT

Navn

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				
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 <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

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

DIRIGENT



Underskrift

FORMAND



Underskrift

MEDARBEJDER



Underskrift