AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:

Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
26	31	51 Højstrup
		Dato: 7.02.2023

DIRIGENT

Navn: Jan Andersen

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:	Navn:	Navn:
Rene	Lars	Camilla

Godkendelse af beretning:	Ja	Nej	Budget godkendt:	Ja	Nej
	☐	☐		☑	☐

	INDKOMNE FORSLAG	En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Opgang 21, plantning af træ		52	0	
2	Opgang 39, Etablering af cykelstativ				
3	Husgavle, mont. Af 23 stk. belysning med hus nr. incl. strøm		50	2	
4	Referater hænges op i alle opgange		2	50	
5	Ny vaskeri udbyder				
6	En tilfredsundersøgelse på total/delrenovering				
7	Tilladelse til at holde 1 hund		18	34	
8	Tilladelse til at holde 1 kat		15	34	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

KOMMENTARER

Forslag 2, 5, 6 skal der ikke stemmes om

Forslag 6, er blevet ført til referat

VALG AF FORMAND:

Navn:

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☐

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Charlotte Hansen | Valgt for 1 år ☐ | Valgt for 2 år ☑

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☑

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Gitte E S Andersen | Valgt for 1 år ☐ | Valgt for 2 år ☑

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☑

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Heidi E Eckerdal | 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: Camilla Larsen

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☑

VALG TIL SUPPLEANTER

Navn: Yvonne Poulsen

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

MEDARBEJDER Underskrift