

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING :

Antal repr. lejermål: 26	Antal fremmødte: 29	Afdeling: 01 08 Kløverparken
		Dato: tirsdag den 4. april 2023 kl. 17.30

DIRIGENT:

Navn: **JAN ANDERSEN**

Adr. / afd: **Kløverparken**

VALG AF STEMMEÆLLERE:

Navn: **Kim** Navn: **Lillian** Navn: **Lisette** **JAN**

GODKENDELSE AF BERETNING:	JA	NEJ	BUDGET GODKENDT:	JA	NEJ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDKOMNE FORSLAG:		En-stem.	JA	NEJ	Ugyld.stem
1	mistillid t/ afd. best.	<input type="checkbox"/>	44	6	2
2	= ny bestyrelse	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>			
7		<input type="checkbox"/>			
8		<input type="checkbox"/>			
9		<input type="checkbox"/>			
10		<input type="checkbox"/>			
11		<input type="checkbox"/>			
12		<input type="checkbox"/>			
13		<input type="checkbox"/>			
14		<input type="checkbox"/>			
15		<input type="checkbox"/>			

Kommentarer:

VALG AF FORMAND:

Navn: **Flemming Sørensen**

Stamkort modtaget: Ja Nej

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn:	Mads Vilkkelsoe-Pedersen		valgt for 1 år	valgt for 2 år
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sæt x <input checked="" type="checkbox"/>
Navn:	Bo Sandberg		valgt for 1 år	valgt for 2 år
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	sæt x <input type="checkbox"/>
Navn:			valgt for 1 år	valgt for 2 år
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sæt x <input type="checkbox"/>
Navn:			valgt for 1 år	valgt for 2 år
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sæt x <input type="checkbox"/>

VALG AF SUPPLEANTER:

Navn:	Maria Anildsen			
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Navn:	Henrik Pedersen			
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Navn:				
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VALG AF REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM:

Udfyld venligst alle felter

Navn:	Adr.:
Tlf.:	e-mail:

VALG AF KONTAKTPERSON:

Udfyld venligst alle felter

Navn:	Adr.:
Tlf.:	e-mail:

DIRIGENT:**FORMAND:****MEDARBEJDER:**

Underskrift:
