

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål  39	Antal fremødte  43	Afdeling 1-33 Korsløkken
		Dato 17-01-2023 kl.17

## DIRIGENT

Navn

Christian Bense

Adresse / att:

østerbæksvej 205, 5000 ODENSE C

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Boris Kebori

Navn:

Henning Mortensen

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja



Nej



Budget godkendt:

Ja



Nej



## INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Installation af ydre klar solfilm på vestvendte vinduer , ja til nyt møde		50	25	
2	Skal husdyrhold tillades i afdelingen.		5	73	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## KOMMENTARER

Pkt.1. Der afholdes et ekstra ordinært afdelingsmøde, tilføjelse sydvendte vinduer. Økonomi genberegning

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

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

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>			
Navn:	Kristina Rise	Valgt for 1 år <input checked="" type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" 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:	Christian Knudsen 1 supplant	
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

<b>VALG TIL SUPPLEANTER</b>		
Navn:	Boris Kebori. 2 supplant	
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