

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål  34	Antal fremødte  68	Afdeling 1-34 Korsløkken
		Dato 21-02-2023 kl.18

## DIRIGENT

Navn

Nishant

Adresse / att:

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Christian Nielsen

Navn:

Michelle

Navn:

Jette

Godkendelse af beretning:

Ja



Nej



Budget godkendt:

Ja



Nej



## INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Køretøjer over 2500 kg ingen parkering afd.34		66	2	
2	En genbrugsplads på Korsløkkevej		46	22	
3	Etablering af flere p pladser		39	29	
4	Hunderacen Engelsk staffordshire bullterrier tillades		29	34	
5	Etablering af knæhegn og sten såfremt p vag ordning fjernes				
6	Invalide p plads kun tilladt hvis man bruger en invalide bil				
7	Der etableres/bevilges max 10 handicap pladser		8	48	11
8	Parkering af minilastbiler og varebiler må kun ske ved container pladsen				
9	Har man lejer en garage skal man ikke kunne få bevilget en handicap p plads		24	33	2
10	Ophævelse af de nuværende p regler indtil der opføres flere p pladser		17	51	
11					
12					
13					
14					
15					

## KOMMENTARER

2. En frivillig mand hjælper med sortering

Formand sygemeldt

5. Forslag trækkes

8. Forslag trækkes

6. Forslag trækkes

Jim en del af stemmeudvalget.

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

<b>VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:</b>		
Navn: Helle	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: Sascha	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 SUPPLEANTER</b>		
Navn: Jette Holm Ludvig		
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 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