



**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 *alle* felter)

Navn: Adresse:

Telefon: Email:

**VALG AF KONTAKTPERSON** (Udfyld venligst *alle* felter)

Navn: Finn L. Frederiksen Adresse: Helleløkken 2 F

Telefon: Email:

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

Underskrift

Underskrift

Underskrift