

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål 36	Antal fremødte 41	Afdeling 12 Mosegårdsparken B
		Dato 27/2-2023

DIRIGENT

Navn

Susanne Rasmussen

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn: Karen	Navn: Mette	Navn: Mette
----------------	----------------	----------------

Godkendelse af beretning:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Budget godkendt:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------------	---------------------------------	------------------	---	---------------------------------

INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Rep af belægninger. Forklaring godtaget				
2	Fibernet. Forklaring godtaget				
3	Pfas og Radon målinger. Forklaring godtaget				
4	Trafikspejl		X		
5	Farligt affald. Forklaring godtaget.				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

KOMMENTARER

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

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:		
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"/>

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:		
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"/>

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:		
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"/>

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:		
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"/>

VALG TIL SUPPLEANTER		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

VALG TIL SUPPLEANTER		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

VALG TIL SUPPLEANTER		
Navn:		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

VALG TIL REPRÆSENTANTSKABSMEDLEM (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Email:

VALG AF KONTAKTPERSON (Udfyld venligst <i>alle</i> felter)	
Navn: Anders Pliniussen	Adresse: Lathyrusvej 57
Telefon: 26211211	Email: Anders.pliniussen@mosenyt.com

DIRIGENT

FORMAND

MEDARBEJDER

Susanne Pliniussen

Underskrift

Underskrift

[Handwritten Signature]

Underskrift