

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
18	22	1-58 Sletten
		Dato
		08-02-2023 kl.11

DIRIGENT

Navn

Kirsten Tønnes

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Navn:

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja

Nej

Budget godkendt:

Ja

Nej

INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Nye flisegange fremrykkes				
2	Etablering af internet i fælles				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

KOMMENTARER

Wi-fi fælleshus samt ny opvaske maskine betales af driftsbudget
Forslag 1. Enstemmigt vedtages

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

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:		
Navn: Anni Madsen	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"/>

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: Kirsten		
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

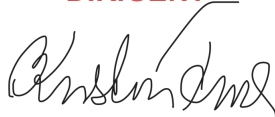
VALG TIL SUPPLEANTER		
Navn: Ove Andersen		
Stamkort modtaget:	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

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:	Adresse:
Telefon:	Email:

DIRIGENT



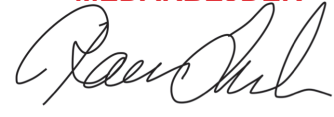
Underskrift

FORMAND



Underskrift

MEDARBEJDER



Underskrift