

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
17	19	Stjerneæblehaven
		Dato
		9.02.2023

DIRIGENT

Navn

Erling

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	Etablering af Handicap plads		34	0	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

KOMMENTARER

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)

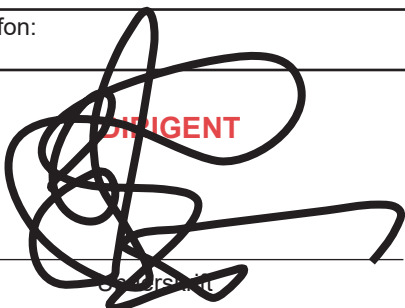
Navn: Adresse:

Telefon: Email:

VALG AF KONTAKTPERSON (Udfyld venligst *alle* felter)

Navn: Hanne Haggman Adresse: Stjerneæble Have 5,1

Telefon: Email:

DIRIGENT**FORMAND****MEDARBEJDER**

Underskrift

Underskrift