

# AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål  2	Antal fremødte  2	Afdeling 09 Syvstjernen
		Dato 18.01.2023

## DIRIGENT

Navn

Kim

Adresse / att:

## VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Kim

Navn:

Klaus

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja



Nej



Budget godkendt:

Ja



Nej



## INDKOMNE FORSLAG

	En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1				
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: Adresse:

Telefon: Email:

**DIRIGENT**

Underskrift

**FORMAND**

Underskrift

**MEDARBEJDER**

Underskrift