

AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:



Antal repr. lejemål 26	Antal fremødte 31	Afdeling 93 Tankefuld
		Dato 30-01-2023

DIRIGENT

Navn

Lars Wazar

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:

Lise Rudbæk

Navn:

Ruth Andersen

Navn:

Godkendelse af beretning:

Ja

Nej

Budget godkendt:

Ja

Nej

INDKOMNE FORSLAG

		En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	Møbler i fælleshus		42	7	3
2	Indretning af fælleshus		32	17	3
3	Dele fælleshus med Tankefuld II, prøveordning		33	17	2
4	Etablering af el-ladestander		27	21	4
5	El-ladestander, ændring af ordensreglement		32	9	7
6	Opsætning af egen ladestander, frafaldet				
7	Tildeling af faste p-pladser, frafaldet				
8	Leje af p-pladser under tag, frafaldet				
9	Indføring af 24 timers parkering af parkeringsarealer under tag, frafaldet				
10	Reserverede p-pladser, frafaldet				
11	Trailerparkering ved nr. 126, frafaldet				
12	Luftpumpe, forslaget er trukket af inspektør pga. fejl i beregningen af husleje				
13					
14					
15					

KOMMENTARER

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

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:			
Navn:	Sara Staal	Valgt for 1 år <input type="checkbox"/>	Valgt for 2 år <input checked="" type="checkbox"/>
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input checked="" 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:	Pia Mørkøre	
Stamkort modtaget:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

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

VALG TIL SUPPLEANTER		
Navn:	Alexander Klostergaard	
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

FORMAND

MEDARBEJDER



Underskrift



Underskrift



Underskrift