AFDELINGSMØDENOTATER FOR AFDELING:

FAB

Antal repr. lejemål	Antal fremødte	Afdeling
18	22	1-21Tofteparken
		Dato: 09-02-2023 kl.18

DIRIGENT

Navn: Mette Staal

Adresse / att:

VALG AF STEMMETÆLLERE:

Navn:	Navn:	Navn:
Mette Staal	Benny Larsen	Benny Sørensen

Godkendelse af beretning:	Ja	Nej	Budget godkendt:	Ja	Nej
	☑	☐		☑	☐

	INDKOMNE FORSLAG	En-stem	JA	NEJ	Ugyldige stemmer
1	udvidelse af vasketid til 21:00		25	8	
2	Adgang til vaskerummet, 21:30		30	2	
3	Bedre skiltning på container		22	5	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

KOMMENTARER

Formand er sygemeldt, kasserer underskriver

VALG AF FORMAND:

Navn:

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☐

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Nebi Cici | Valgt for 1 år ☐ | Valgt for 2 år ☑

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☐

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Luna Møller | Valgt for 1 år ☐ | Valgt for 2 år ☑

Stamkort modtaget: Ja ☐ Nej ☐

VALG TIL AFDELINGSBESTYRELSEN:

Navn: Peter Schønning Larsen | 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	FORMAND	MEDARBEJDER
Underskrift	Underskrift	Underskrift