

Fuldmagt

Undertegnede giver hermed fuldmagt til på mine vegne at stemme på
GF Langekærs generalforsamling
onsdag den 26. august 2020 kl. 19.00 i mødesalen under Ølstykke Bibliotek til:

Fuldmagtshaver (skriv med blokstaver)

Navn: _____

Adresse: _____

i følgende henseender:

Sæt kryds:

I enhver henseende

Ved afstemning om dagsordenens punkter

Fuldmagtsgiver (skriv med blokstaver)

Navn: _____

Adresse: _____

Dato

Underskrift