Boligforeningen AAB afdeling xx

**Fuldmagt til at stemme på ekstraordinært afdelingsmøde den xx. xx**

Fuldmagten er generel, og eventuelle begrænsninger eller bestemt stemmeafgivelse til forslag eller valg aftales alene mellem den stemmeberettigede lejer der giver fuldmagten, og den stemmeberettigede lejer der får fuldmagten.

Fuldmagten skal fremvises ved indskrivningen på afdelingsmødet, hvor fuldmagtshaveren modtager de ekstra stemmesedler.

Undertegnede

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giver herved

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fuldmagt til at stemme på mine vegne til det ekstraordinære afdelingsmøde.

Fuldmagtsgivers underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemærk venligst, at:

* alle felter i fuldmagten skal være udfyldt for at være gyldig
* fuldmagtens gyldighed kan blive vurderet ved indtjekning til afdelingsmødet
* det er kun personer, der i forvejen er stemmeberettigede ved afdelingsmødet, der kan benytte fuldmagten
* forfalskning af fuldmagter er strafbart, jf. straffelovens § 171.