



AB•NJAL

## FULDMAGT

Undertegnede andelshaver:

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

bemyndiger herved

NAVN : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

til at give møde og stemme på mine vegne på andelsboligforeningens ordinære generalforsamling, der afholdes mandag den 9. oktober 2023, kl. 18.30 i Kulturhuset Islands Brygge.

Fuldmagten kan eventuelt udstedes til formand Conni Madsen, Leifsgade 7, 5. tv. og lægges i postkassen ved foreningens kontor Leifsgade 7, 2300 København S senest søndag den 8. oktober 2023.

UNDERSKRIFT:

\_\_\_\_\_

Bemærk venligst, at fuldmagtsblanketten alene er gyldig såfremt:

1. Alle felter i fuldmagten er udfyldt.
2. Fuldmagten er udstedt til et myndigt husstandsmedlem eller til et andet medlem af foreningen.