



Arbejdernes Andelsboligforening af 1938 • Horsens

Fuldmagt

Skriv med blokbogstaver

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

Afdelingsnummer:

Dato for afholdelse af afdelingsmøde:

Jeg giver min fuldmagt til (kun beboere i afdelingen):

Navn:

Adresse:

Det er kun muligt at medbringe fuldmagt fra 2 husstande
(hver husstand har 2 stemmer)

Dato og underskrift: