

FULDMAGT

TIL VALGMØDE FOR
KGS. ENGHAVE LOKALUDVALG



Undertegnede:

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnummer _____ By: _____

Fødselsdato og år: _____

Telefonnummer: _____

E-mail-adresse: _____

der repræsenterer:

Navn på forening/frivillige organisation/brugerbestyrelse/netværk/råd

giver hermed fuldmagt til:

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Telefonnummer: _____

Navn på forening/frivillige organisation/brugerbestyrelse/netværk/råd

til at opstille mig som medlem/suppleant for Kgs. Enghave Lokaludvalg.

Sted/dato _____ Underskrift _____

Fuldmagten medbringes på valgmødet den 26. februar 2018 og afleveres ved indskrivning.

HUSK: at fuldmagtsholder selv skal udfylde en tilmeldingsblanket for at have stemmeret på valgmødet. Tilmeldingsblanketten skal sendes til Kgs. Enghave Lokaludvalg på kgsenghavelokaludvalg@okf.kk.dk inden den 12. februar 2018.