

# ANDELSBOLIGFORENINGEN STRANDLODSGÅRDEN

## Fuldmagt

**Undertegnede giver hermed:**

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

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

**fuldmagt til med bindende virkning at stemme på vegne af:**

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

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

på generalforsamlingen den (dato) \_\_\_\_\_ / (måned) \_\_\_\_\_ / (år) \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_