

Fuldmagt

Undertegnede _____
(Navn på foreningsmedlem dvs. navnet på grundfondsbeviser/boligkontrakten – Kun ét navn)

Boligadresse: (sæt kryds eller angiv nummer i den passende rubrik nedenfor)

Gransangervej Nummer: _____

Sangfuglestien Nummer: _____

Vibevej Nummer: _____

St

1 sal

2 sal

3 sal

Kvist

Til højre

Til venstre

Giver fuldmagt til _____
(navnet på personen der afgiver stemme på generalforsamlingen)

Der er min (sæt kryds)

Ægtefælle

Samlever

Barn og svigerbarn.

Bedsteforælder

Anden person jeg har et forsørgerforhold til fx adoptivbørn, samlevers børn osv.

Til at afgive stemme på mine vegne på generalforsamlingen i 'Vibevænget' den. _____
(dato og år)

(Sted og underskrift for grundfondsbevisshaveren)