



Skovshoved Havbad - Fuldmagt

Udfyld og indsend til Bestyrelsen på info@skovshovedhavbad.dk senest den **9. november 2023**.

Underskrevne befuldmægtiger hermed Hr. / Fr.

Navn	Dato
------	------

til at aflevere eller indsende denne udfyldte fuldmagt til Dirigenten på dagen for den ordinære generalforsamling den **16. november 2023** i Skovshoved Havbad.

Underskrevne afgiver følgende stemme til forslagene:

Ad 1) Valg af dirigent og valg af referent (*sæt ring omkring*)

- Jeg ønsker at stemme **FOR / IMOD** den af Bestyrelsen foreslåede dirigent og referent.

Ad 3) Aflæggelse og godkendelse af beretning og regnskab (*sæt ring omkring*)

- Jeg ønsker at **GODKENDE / FORKASTE** beretning og regnskab.

Ad 4) Behandling af indkomne forslag

- Jeg ønsker at stemme **FOR** disse forslag fra Bestyrelsen / medlemmer (*notér forslagsnumre på stregerne*)

- Jeg ønsker at stemme **IMOD** disse forslag fra Bestyrelsen / medlemmer (*notér forslagsnumre på stregerne*)

Ad 5) Behandling af budget, herunder fastsættelse af kontingent for det kommende år (*sæt ring omkring*)

- Jeg ønsker at **GODKENDE / FORKASTE** budget samt det foreslåede kontingent for det kommende år

Ad 6) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter til Bestyrelsen (*sæt X på stregen, op til 3 kandidater kan vælges*)

- Jeg ønsker at stemme **FOR** følgende person/personer til Bestyrelsen:

_____ Mads Thuesen	<i>ønsker genvalg (bestyrelsesmedlem)</i>
_____ Dennis Lindberg Jensen	<i>ønsker genvalg (bestyrelsesmedlem)</i>
_____ Ida Dybdahl Michaelsen	<i>ønsker genvalg (suppleant)</i>



Dags dato

Fuldmagtsgivers fulde navn (blokbogstaver)

Fuldmagtsgivers egen e-mailadresse eller medlems ID

Telefonnummer

Fuldmagts-GIVERS underskrift

Telefonnummer

Fuldmagts-HAVERS underskrift
