



AB•NJAL

## FULDMAGT

Undertegnede andelshaver:

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

bemyndiger herved

NAVN : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

til at give møde og stemme på mine vegne på

1. andelsboligforeningens ordinære generalforsamling, der afholdes tirsdag den 8. oktober 2024, kl. 18.30 i Kulturhuset Islands Brygge.
2. andelsboligforeningens ekstraordinære generalforsamling, der afholdes onsdag den 16. oktober 2024, kl. 17.00 i Kulturhuset Islands Brygge.

Fuldmagten kan eventuelt udstedes til formand Conni Madsen, Leifsgade 7, 5. tv. og lægges i postkassen ved foreningens kontor Leifsgade 7, 2300 København S senest mandag den 7. oktober 2024.

UNDERSKRIFT:

\_\_\_\_\_

Bemærk venligst, at fuldmagtsblanketten alene er gyldig såfremt:

1. Alle felter i fuldmagten er udfyldt.
2. Fuldmagten er udstedt til et myndigt husstandsmedlem eller til et andet medlem af foreningen.