

**FULDMAGT**  
**jf. vedtægternes § 24, stk. 5:**

Undertegnede

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

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

der er andelshaver i AB ”Skydebanen”, 1709 København V, **giver hermed fuldmagt:**

til bestyrelsen v/**formand Eva Margrethe Madsen** (SÆT KRYDS) \_\_\_\_\_

eller til (NAVN): \_\_\_\_\_

til at varetage mine interesser ved den ekstraordinære generalforsamling, der afholdes torsdag den 3. december 2015.

København, den                    2015

\_\_\_\_\_  
Som fuldmagtsgiver:

\* \* \*

**I henhold til vedtægternes § 24, stk. 5 har hver andel én stemme, og du kan kun give fuldmagt til et andet medlem af foreningen eller et myndigt husstandsmedlem.**

Såfremt du ønsker at give fuldmagt til bestyrelsen v/formand Eva Margrethe Madsen, skal fuldmagten udfyldes, underskrives og afleveres i foreningens postkasse ved Boligkontoret, Skydebanegade 1, st., 1709 København V. Du kan også sende et (tydeligt) billede eller scan af den udfyldte og underskrevne fuldmagt pr. e-mail til [bestyrelsen@skydebanen.dk](mailto:bestyrelsen@skydebanen.dk). Fuldmagten skal være afleveret eller sendt til bestyrelsen **senest torsdag den 3. december 2015, kl. 16.00**

Det bemærkes, at bestyrelsen for at undgå eventuelle tvivlsspørgsmål alene modtager fuldmagter uden begrænsninger.

Hvis du ønsker at give fuldmagt til et andet medlem af foreningen eller et myndigt husstandsmedlem, skal du selv aftale med vedkommende, hvad han/hun skal stemme på dine vegne.