FULDMAGTSBLANKET

**Til Frørup Andelskasses ekstraordinære generalforsamling**

**Tirsdag den 2. april 2024, 15.00**

Udfyld venligst med blokbogstaver:

Andelshavers navn:

Adresse:

Postnr. og by:

Undertegnede meddeler hermed fuldmagt til på mine vegne at give møde og stemme på den indkaldte ekstraordinære generalforsamling i Frørup Andelskasse i henhold til nedenstående:

Sæt venligst ét kryds i rubrik A) eller B):

A) [ ]

Fuldmagt gives til navngiven tredjemand:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oplys fuldmagthavers navn og adresse (BLOKBOGSTAVER)

eller

B) [ ]

Fuldmagt gives til Frørup Andelskasses bestyrelse til at stemme i overensstemmelse med bestyrelsens anbefaling som anført i skemaet nedenfor.

|  |  |
| --- | --- |
| Fuldmagtsgivers Underskrift: | Dato: |
| ------------------------------------------  | ----------------  |

Sæt venligst kryds i én rubrik

”FOR” ”IMOD” eller ”UNDLAD” for at angive, hvorledes stemmerne ønskes afgivet.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dagsordenens punkt** | **FOR** | **IMOD** | **UNDLAD** | **Bestyrelsens anbefaling****”For”** |
| 2. Forslag til vedtægtsændringer, der blev godkendt på den ordinære generalforsamling den 13. marts 2024.  |  |  |  | **X** |