



Fuldmagtsblanket for støtteforeninger

Antal deltagere (navne) meddeles ved tilmelding

Denne oversigt medbringes ved ankomst til generalforsamlingen

Fuldmagt til Generalforsamling 2017	Støtteforening (navn):	Evt.fuldmagt Tildelt
Deltager(e) navn(e)	Adresse(r)	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Deltagere i alt:	Underskrift af formand: Dato:	Fuldmagter i alt:

_ Klip ! _____

Fuldmagtsblanket for hospicer

Antal deltagere (navne) meddeles ved tilmelding

Denne oversigt medbringes ved ankomst til generalforsamlingen

Fuldmagt til Generalforsamling 2017	Hospice (navn):	Evt. fuldmagt tildelt
Deltager(e) navn(e)	Adresse(r)	
1		
2		
Hospicechef el. stedfortræder		
Deltagere i alt:	Underskrift af formand: Dato:	Fuldmagter i alt: