

F U L D M A G T

Undertegnede

Navn:

Adresse:

Giver hermed fuldmagt til:

Navn:

Adresse:

Til på ekstraordinær generalforsamling den 26/5 2025 at afgive stemme på mine vegne i henhold til afkrydsning i nedenstående felt (fuldmagtsgiver sæt kryds):

Stemmer for forslaget _____

Stemmer imod forslaget _____

Dato: _____

(underskrift)