

# Fuldmagt

Dato: \_\_\_\_\_

Husnr: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

---

Undertegnede giver hermed:

Husnr: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

fuldmagt til på mine vegne, at afgive stemme på den ordinære/ekstraordinære  
generalforsamling

d. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Hørsholm, d. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Som ejer:

---