

Fuldmagt - blanket

FULDMAGT til DAPs Generalforsamling 2024

Undertegnede aktive medlem af DAP giver hermed fuldmagt til, at

_____ **NAVN (modtager af fuldmagt)**

kan stemme på mine vegne til DAPs Generalforsamling d. 26. oktober 2024 til annonceret valg af forperson, næstforperson eller valg til hovedbestyrelsen.

Undertegnede samtykker til medlemmets varetagelse af denne personlige stemme og er bekendt med følgende forhold, som kan gøre forhåndsstemmen ugyldig, herunder blandt andet:

- Hvis fuldmagten ikke udstedt til et aktivt medlem.
- Hvis stemmen er på en kandidat, som ikke gyldigt er annonceret eller valgopstillet.
- Hvis det aktive medlem på dagen ikke er stemmeberettiget til generalforsamlingen.
- Hvis det aktive medlem medbringer flere fuldmagter end denne til én afstemning.

Denne personlige fuldmagt angår valget til posten

_____ **AFSTEMNING - TITEL**

Og jeg stemmer personligt på

_____ **NAVN**

Jeg samtykker til ovenstående betingelser og verificerer dette med min underskrift:

_____ **NAVN (afgiver af fuldmagt)**

_____ **Medlemsnummer (angiv dit medlemsnummer for at lette indskrivning på generalforsamlingen)**