

Medlemsfullmakt stämma

Jag innehavare av lägenhet
Namn Lägenhetsnummer

lämnar härmed fullmakt till att företräda mig och använda min
Namn

rösträtt i samband med stämma den
Dag, månad, år

Fullmaktstagarens relation till mig

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Annan medlem | <input type="checkbox"/> Syskon |
| <input type="checkbox"/> Make/registrerad | <input type="checkbox"/> Barn |
| <input type="checkbox"/> Sambo | <input type="checkbox"/> Varaktigt sammanboende närstående |
| <input type="checkbox"/> Föräldrar | |

Annan person enligt tillfällig lag för att underlätta genomförandet av stämmor gäller tom 2021-12-31.

Datum och underskrift

Genom undertecknande av denna fullmakt garanterar jag även att fullmaktstagaren står i uppgiven relation till mig.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Blanketten skickas eller lämnas in till styrelsen/ansvarig för bostadsrättsföreningens stämma.

Behandling av personuppgifter

Bostadsrättsföreningen kommer såsom personuppgiftsansvarig att behandla dina personuppgifter. För information om föreningens behandling av dina personuppgifter samt om vilka rättigheter du har som registrerad, vänligen kontakta föreningen.