

FULDMAGTSBLANKET
Ordinær generalforsamling 5. april 2016
Generalfuldmagt til tredjemand

Undertegnede

Fuldmagtsgivers navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr. _____

*Jeg afgiver hermed fuldmagt til den **ordinære generalforsamling i Arkitekternes Pensionskasse den 5. april 2016** til nedenstående:*

Fuldmagtshavers navn: **Lilian Jensen** _____

Adresse: **Schwenckestræde 10A** _____

Postnr. og by: **2750 Ballerup** _____

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr.: **09/02/47** _____

Udfyld ovenstående felter med oplysninger om den person, du ønsker at afgive fuldmagt til. Der er ikke krav om, at du udfylder alle felter med oplysninger om fuldmagtshaver, men jo flere oplysninger, du giver om fuldmagtshaver, desto bedre kan vi identificere ham/hende. Er det ikke muligt for os at identificere fuldmagtshaver ud fra de oplysninger, du har givet, er vi nødt til at erklære fuldmagten ugyldig.

Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag eller personforslag, der ikke fremgår af dagsordenen, må fuldmagtshaveren stemme på mine vegne efter sin overbevisning.

Dato

Underskrift

Du skal sende denne fuldmagtsblanket til email lilian.j@mail.dk (eller ovennævnte postadresse) tidligst muligt, men **senest den 4. april 2016** (dagen før generalforsamlingen).