

GÅSHAGA PIRAR 4

– ett stenkast från havet

Brf Gåshaga Pirar 4 – anmälan till extra föreningsstämma med anledning av förslag till ändring av föreningens stadgar.

Det är viktigt att du kommer på den extra föreningsstämman! Anmäl dig!

Föreningsstämman är bostadsrättsföreningens högsta beslutande organ.
Det är på stämman som du som medlem utövar ditt demokratiska inflytande.

På en extra föreningsstämma får bara behandlas det angivna ämnet för mötet.

Ja, vi/jag kommer på den extra föreningsstämman måndagen den 12 januari 2015 kl 18.30 i föreningens Gästvåning, Skepparkroken 14.

Vi är _____ antal personer som kommer.

Nej, vi/jag kommer inte på stämman.

Namn: _____

Lägenhetsnummer: _____

Adress: Skepparkroken _____

Tfn: _____

Email: _____

Lämnas snarast möjligt till:

Brf Gåshaga Pirar 4, brevlåda Skepparkroken 3, portkod 5487,
alt. skicka ett email till admin@gashagapirar4.se

Fullmakt för ombud

På föreningsstämman har varje medlem en röst. Innehar fler medlemmar bostadsrätten gemensamt, har de dock endast en röst tillsammans. Röstberättigad är endast den medlem som fullgjort sina plikter mot föreningen.

Fysisk person får utöva sin rösträtt genom ombud. Endast medlemmens make/maka, registrerad partner, sambo, annan närstående (föräldrar, syskon eller barn) eller annan medlem får vara ombud.

Ombud får endast företräda en medlem. Fullmakten skall vara skriftlig i original, daterad och gäller högst ett år efter utfärdandet.

Fullmakt för ombud att föra min talan och utöva min rösträtt vid ordinarie föreningsstämma för Brf Gåshaga Pirar 4, orgnr. 769608-6193, som hålls Måndagen den 12 januari 2015 kl 18.30 i Gästvåningen, Skepparkroken 14.

Jag kan inte gå på stämman:

Namn: _____ Lägenhetsnummer: _____

Jag ger därför fullmakt till följande ombud att företräda mig:

Namn: _____
(kryss)

Adress: _____

Tel.nr: _____

Email: _____

Annan medlem ___ (sätt

Maka/Make ___

Sambo ___

Reg. Partner ___

Förälder ___

Syskon ___

Barn ___

Fullmakten är giltig t.o.m. _____ (ej obligatorisk uppgift)

Övrig information (ej obligatorisk uppgift):

Datum och underskrift (vittne behövs ej)

Datum

Utfärdare av fullmakt