

## Fuldmagt

Undertegnede:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Giver hermed:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Fuldmagt til at stemme på mine vegne ved: \_\_\_\_\_ dato: \_\_\_\_\_

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

### Bestemmelser for afstemning ved fuldmagt

Stemmeret kan i B42's afdeling 24 udøves ved fuldmagt ud fra nedenstående regler:

1. En fuldmagt skal være skriftlig og påført dato for anvendelse.
2. Det er kun beboere i afdeling 24 eller deres værger, der kan udstede fuldmagt.
3. Fuldmagten kan kun udstedes til nærmeste pårørende, til andre af afdelingens beboere eller til værger for andre beboere i afdelingen.
4. Ingen fuldmagtshaver kan repræsentere mere end to fuldmagtsgivere.