



**"Afgivelse af fuldmagt" ekstraordinær generalforsamling den 8. april 2024 kl. 19.00
på Ågård Efterskole, Kirkebakken 13, Ågård, 6040 Egtved.**

Undertegnede anpartshaver:

| | |
|----------------------------------|--|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| e-mail | |
| Anpartsnummer/ numre* | |

* Fremgår af den fremsendte bekræftelse på registrering af anparter i ejerbogen, som er fremsendt ultimo januar eller primo februar 2024. Hvis det fremgår af bekræftelsen, at der er flere anpartsnumre, og fuldmagten skal omfatte flere anparter, så bedes alle numre påført.

som er forhindret i at møde på generalforsamlingen i Ågård Butikshus ApS, afgiver hermed fuldmagt til:

| | |
|----------------------|--|
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. og by | |
| e-mail | |

eller til min ægtefælle/samlever som har samme bopæl som undertegnede fuldmagtsgiver:

| | |
|---------------|--|
| Navn | |
| e-mail | |

Ågård, den

Underskrift fuldmagtsgiver:

Fuldmagten skal bæres af en anpartshaver eller fuldmagtsgivers ægtefælle/samlever der skal være til stede på generalforsamlingen.

Er der spørgsmål til ovennævnte afgivelse af fuldmagt, så skriv til bestyrelsen på info@agaardbutikshus.dk og du vil blive kontaktet.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen for Ågård Butikshus ApS