

Fuldmagt Generalforsamling

Indgået mellem:

Navn på Fuldmagtsgiver: _____

Adresse: _____

CPR-nummer: _____

Navn på Fuldmægtig: _____

Adresse: _____

CPR-nummer: _____

1. Aftalens Formål

Denne fuldmagt gives med henblik på, at fuldmægtigen kan repræsentere fuldmagtsgiveren ved den kommende generalforsamling i Nygård omegns vandværker A.m.b.a. den _19.03.2026.

.2. Beføjelser

Fuldmægtigen har ret til at:

1. Deltage i generalforsamlingen.

2. Stemmes på vægternes vegne.

3. Tale på vægternes vegne.

4. Modtage og acceptere beslutninger på vægternes vegne.

5. Udføre enhver handling, der er nødvendig i henhold til generalforsamlingens beslutninger.

.3. Gyldighed

Denne fuldmagt træder i kraft ved underskrift og forbliver gyldig indtil udløbet af den specifikke generalforsamling, medmindre den tilbagekaldes skriftligt før mødet.

.

4. Særlige Betingelser

Fuldmagtsgiver accept af følgende betingelser:

– Fuldmægtigen kan ikke delegere sine beføjelser til en tredjepart uden skriftlig godkendelse fra fuldmagtsgiveren.

– Eventuelle beslutninger truffet af fuldmægtigen skal være i overensstemmelse med fuldmagtsgiverens interesser.

.

5. Underskrifter

Dato: _____

Sted: _____

Underskrift Fuldmagtsgiver: _____

Underskrift Fuldmægtig: _____