

FULDMAGT



Undertegnede, der er andelshaver i Odder Antenneforening amba:

Navn:

Adresse:

Giver herved:

Navn:

Adresse:

**Fuldmagt til at afgive min stemme på Odder Antenneforenings
programmøde og generalforsamling:**

Odder, den

Underskrift:
