

Närvarande:

PROTOKOLL

1.

Fört vid konstituerande sammanträde
med styrelsen i

Samf. _____

Datum: _____

Dagordning:

1. Val av ordförande, vice ordförande, sekreterare och kontaktpersoner.
2. Firmatecknare
3. Attesteringsbehörighet och beloppsgräns.

Bilaga: styrelsens sammansättning med adress och kontaktmöjligheter.

§ _____ **Konstituering:**

Ordförande _____

Personnr: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-post adress: _____

Vice ordförande _____

Sekreterare _____

Föreningens kontaktperson/vicevärd gentemot medlemmar

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-post adress: _____

Föreningens kontaktperson gentemot MBF

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-post adress: _____

Post från MBF skickas till:

om samma som kontaktperson gentemot MBF kryssa i rutan

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-post adress: _____

Vid stämman vald revisionsbyrå:

Öhrlings PricewaterhouseCoopers

Om vald revisor är annan än Öhrlings, vänligen fyll i denna post

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-post adress: _____

§ _____

Beslöts att föreningens firma skall tecknas, förutom av styrelsen i dess helhet, av:

Firmatecknare:

..... och i förening.

§ _____

1 Följande personer, var för sig, får attestera föreningens fakturor:

Attesträtt:

(fyll i alt 1 eller 2)

Obs! Ej samma

innebörd som

firmatecknare.

Beloppsgräns:

Vid faktura överstigande kr: måste ovan
attestberättigade personer attestera två i förening,
med undantag för värme-, vatten-, el- och sophämningsfakturor samt

2 Följande personer, två i förening, får attestera föreningens fakturor:

Vid protokollet:

Justeras

sekreterare

ordförande

Egenhändiga namnteckningar av attestberättigade

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnteckning

Namnförtydligande

Styrelsens sammansättning med adress och kontaktmöjligheter:

ledamot Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

ledamot Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

ledamot Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

ledamot Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

ledamot Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

suppleant Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

suppleant Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____

suppleant Namn: _____
Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____
Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____
Mobiltelefon: _____ E-post adress: _____