

Bestyrelsesoversigt

Forening

Gældende pr.
19. maj 2019

MEDLEMMER AF BESTYRELSEN

Med underskrifterne bekræftes samtidig, at de indsendte vedtægter dateret den _____
og generalforsamlingsreferatet dateret den _____ er de gældende og gyldige for foreningen.

Dato	Foreningens CVR-nummer	Antal bestyrelsesmedlemmer (eksklusiv suppleanter)	
CPR-nr.:	_____	CPR-nr.:	_____
Navn:	_____	Navn:	_____
Adresse:	_____	Adresse:	_____
Postnummer og by:	_____	Postnummer og by:	_____
Bestyrelsespost:	_____	Bestyrelsespost:	_____
Underskrift:	_____	Underskrift:	_____
CPR-nr.:	_____	CPR-nr.:	_____
Navn:	_____	Navn:	_____
Adresse:	_____	Adresse:	_____
Postnummer og by:	_____	Postnummer og by:	_____
Bestyrelsespost:	_____	Bestyrelsespost:	_____
Underskrift:	_____	Underskrift:	_____
CPR-nr.:	_____	CPR-nr.:	_____
Navn:	_____	Navn:	_____
Adresse:	_____	Adresse:	_____
Postnummer og by:	_____	Postnummer og by:	_____
Bestyrelsespost:	_____	Bestyrelsespost:	_____
Underskrift:	_____	Underskrift:	_____

Det kan være nødvendigt for Nykredit at indhente yderligere eller supplerende oplysninger.
Du kan læse mere om, hvordan Nykredit behandler dine personoplysninger **HER**