

Bestyrelsesfortegnelse og fuldmagtsforhold for fonde, legater mv.

Fondens navn

CVR-nr.:

Bestyrelsen består af følgende medlemmer:

Cpr.-nr.	_____	Cpr.-nr.	_____
For- og efternavn	_____	For- og efternavn	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Postnr. og by	_____	Postnr. og by	_____
Underskrift	_____	Underskrift	_____

Cpr.-nr.	_____	Cpr.-nr.	_____
For- og efternavn	_____	For- og efternavn	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Postnr. og by	_____	Postnr. og by	_____
Underskrift	_____	Underskrift	_____

Cpr.-nr.	_____	Cpr.-nr.	_____
For- og efternavn	_____	For- og efternavn	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Postnr. og by	_____	Postnr. og by	_____
Underskrift	_____	Underskrift	_____

Bestyrelsen meddeler hermed fuldmagt til følgende person(er) til at disponere over fondens depot samt tilhørende kontantkonti

Cpr.-nr.	_____	Cpr.-nr.	_____
For- og efternavn	_____	For- og efternavn	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Postnr. og by	_____	Postnr. og by	_____
Underskrift	_____	Underskrift	_____

Fuldmagtshaveren kan disponere:

- Hver for sig
 Sammen

Hvis ingen af felterne er markeret, betragtes fuldmagten som gældende hver for sig.

Gyldig legitimation skal vedlægges for bestyrelse og fuldmagtshavere - kopi af pas/kørekort og kopi af gult sygesikringsbevis.