

**FULDMAGTSBLANKET**

ORDINÆR GENERALFORSAMLING I FORMUEPLEJE NICOLINEHUS NORD A/S  
DEN 29. FEBRUAR 2024

**AFGIVELSE AF FULDMAGT**

Hvis du ikke ønsker eller er forhindret i at deltage, har du mulighed for at give fuldmagt til en navngivet person, som kan repræsentere dig på generalforsamlingen.

Fuldmagt kan afgives ved at udfylde og returnere denne blanket til [sekretariat@formuepleje.dk](mailto:sekretariat@formuepleje.dk) eller til Formuepleje A/S, Værkmestergade 25, 8000 Aarhus C med almindelig post. Fuldmagten skal være Formuepleje A/S i hænde senest den 26. februar 2024.

**Sæt kun ét kryds i en af de tre rubrikker nedenfor** **1. Afgivelse af fuldmagt til bestyrelsen**

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger bestyrelsen til at stemme på mine/vore vegne i henhold til bestyrelsens skøn. Hvis du sætter kryds her, skal du ikke udfylde resten af skemaet.

 **2. Afgivelse af fuldmagt til 3. mand**

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger en tredjemand, som her er anført med navn, adresse og e-mail, til at stemme på mine/vore vegne.  
Hvis du sætter kryds her, skal du også udfylde nedenstående 3 linjer.

\_\_\_\_\_  
(Navn på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

\_\_\_\_\_  
(Adresse på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

\_\_\_\_\_  
(E-mail på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

 **3. Afkrydsningsfuldmagt**

I skemaet nedenfor har jeg afkrydset, hvorledes jeg ønsker, at bestyrelsen skal stemme på mine vegne på generalforsamlingen. Hvis du sætter kryds her, skal du også udfylde nedenstående skema.

<b>Dagsorden</b> (De fuldstændige forslag fremgår af indkaldelsen)	For	Imod	Undlad	Bestyrelsens anbefaling
1. Bestyrelsens beretning (der kan ikke stemmes herom)				
2. Forelæggelse af årsrapport med revisionspåtegning til godkendelse				For
3. Beslutning om anvendelse af overskud eller dækning af tab i henhold til den godkendte årsrapport				For
4. Forslag fremsat af bestyrelsen eller kapitalejere				
5. Valg af medlemmer til bestyrelsen				
a. Jesper Hentze Andersen				For
b. Lars Sylvest				For
c. Lars Kudsk				For
6. Valg af revisor				
a. EY Godkendt Revisionspartnerselskab				For
7. Eventuelt (der kan ikke stemmes herom)				

## Underskrift

Du bedes her oplyse navn, adresse og e-mail og underskrive blanketten.

Dit navn:

---

Din adresse:

---

Dato:

---

E-mail:

---

Din underskrift/evt.  
firmastempel:

---