

FULDMAGT SERKLÆRING

Formål med fuldmagten:

Der er valg til delegeretforsamlingen i Østifterne i Region Hovedstaden den 16. april 2026. Hvis et stemmeberettiget medlem i regionen ikke kan stemme ved valget, men ønsker at afgive stemme, kan medlemmet (som fuldmagtsgiver) udstede en fuldmagt til et andet stemmeberettiget medlem i Region Hovedstaden (fuldmagtshaver), som kan stemme på fuldmagtsgiverens vegne. Dette kan ske ved udfyldelse af denne fuldmagtserklæring på de i erklæringen beskrevne vilkår.

Som stemmeberettiget medlem kan man alene være bærer af en fuldmagt for ét andet stemmeberettiget medlem.

Fuldmagtsgiver:

Navn på fuldmagtsgiver	
Adresse	
CPR-nummer	
Hvilket forsikringsforhold danner grundlag for fuldmagtsgivers medlemskab af Østifterne	Jeg har forsikring i følgende forsikringselskab (sæt kryds) <input type="checkbox"/> Privatsikring A/S. <input type="checkbox"/> Gjensidige Forsikring*
<small>* Obs - det er kun medlemmer med forsikringer i Gjensidige Forsikring, såfremt forsikringerne er formidlet eller henvist af et selskab i Nykredit-koncernen, og hvor forsikringerne er tegnet inden udgangen af 2020, som er medlem af Østifterne.</small>	Angiv dit kunde- eller policenummer:

Fuldmagten gives til:

Navn på fuldmagtshaver	
Adresse	
CPR-nummer	

<p>Hvilket forsikringsforhold danner grundlag for fuldmagtshavers medlemskab af Østifterne</p> <p>*Obs – det er kun medlemmer med forsikringer i Gjensidige Forsikring, såfremt forsikringerne er formidlet eller henvist af et selskab i Nykredit-koncernen, og hvor forsikringerne er tegnet inden udgangen af 2020, som er medlem af Østifterne.</p>	<p>Jeg har forsikring i følgende forsikringssselskab (sæt kryds)</p> <p><input type="checkbox"/> Privatsikring A/S.</p> <p><input type="checkbox"/> Gjensidige Forsikring*</p> <p>Angiv dit kunde- eller policenummer:</p>
---	--

De nærmere regler for valget, herunder stemmeret og brug af fuldmagt, fremgår af Østifternes vedtægter samt valgregulativ, som kan findes på Østifternes hjemmeside: www.oestifterne.dk

Jeg bekræfter som fuldmagtsgiver at have bemyndiget fuldmagtshaver til at stemme på mine vegne til valget i Østifterne i Region Hovedstaden den 16. april 2026. Jeg bekræfter desuden, at jeg ikke har afgivet fuldmagt til andre medlemmer til valget. Endelig bekræfter jeg, at Østifterne kan rette henvendelse til mit forsikringssselskab for at få bekræftet oplysninger om mine forsikringsforhold, herunder tidspunkt for tegning af forsikringerne.

Du kan læse Østifternes [privatlivspolitik](#) her.

Denne fuldmagt er gyldig fra datoen for underskrivelse og indtil den tilbagekaldes skriftligt af fuldmagtsgiver. Eventuel tilbagekaldelse af fuldmagten skal ske senest den 7. april 2026 kl. 12.00 pr. mail til mkp@oestifterne.dk.

Dato og underskrift fra fuldmagtsgiver

Fristen for afgivelse af fuldmagten er tirsdag d. 7. april 12.00 hvor fuldmagten skal være udfyldt og underskrevet af fuldmagtsgiver og indsendt til mkp@oestifterne.dk. Det er ikke muligt at medbringe fysiske fuldmagter på selve valgmødet.