**Kallelse till årsmöte i Trulsegårdens samfällighetsförening**

**Tid:** Måndag 2025-04-28 kl. 18:00

**Plats:** Trulsegårdsskolans matsal

Styrelsens förslag till dagordning:

1. Val av ordförande för mötet

2. Val av sekreterare för mötet

3. Val av två justeringsmän som även utgör rösträknare vid mötet

4. Fastställande av röstlängd

5. Mötets stadgeenliga utlysande

6. Godkännande av dagordningen

7. Verksamhets- och Revisionsberättelse för år 2024

8. Ansvarsfrihet för styrelsen

9. Motioner från medlemmarna

10. Val av Styrelseledamöter - minst 3 max 5. Mandattid 2 år

Val av Ordförande. Mandattid 1 år, Kassör 2 år

Val av suppleanter - minst 2 max 3. Mandattid 1 år

11. Val av två revisorer. Mandattid 1 år

Val av en revisorssuppleant. Mandattid 1 år

12. Val av valkommitté. Mandattid 1 år

13. Arvode styrelse och revisorer

14. Utgifter, inkomster och debiteringslängd

15. Åtgärdsplan för vägunderhåll samt röstning om planen.

15. Övriga frågor

16. Stämmoprotokollets tillgänglighet

För stämman relevanta handlingar se hemsida: <https://www.trulsegarden.nu/dokument/>

Anmälan sker via mejl till **trulsegardens.sf@gmail.com**

**Skriv namn på den eller de som kommer**

Alternativt, lägg en lapp med motsvarande uppgifter i brevlådan på Trulsegårdsvägen 9.

Anmäl senast onsdag 22/4 så ordnar vi smörgåstårta samt kaffe/te

Styrelsen önskar er vart välkomna till årsmötet

Fullmakt nedan att fylla i OM ifall du / ni skickar ett ombud till årsmötet.

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att föra min talan och utöva min rösträtt som

fastighetsägare vid föreningsstämma i Trulsegårdens Samfällighetsförening.

**Fullmakten gäller vid följande årsmöte/föreningsstämma:**

Datum för stämman: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fastighetsägare

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |   |
| Adress: |   |
| Fastighetsbeteckning: |   |

 Ombud

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |   |
| Adress: |   |
| Fastighetsbeteckning: |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​​​\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort ​​​​Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ​​\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift fastighetsägare​​​Namnförtydligande