**ERKLÆRING OM TILSLUTNING TIL DH-AFDELINGEN I:**

*FAXE KOMMUNE*

Det erklæres hermed, at vi tilslutter os DH’s afdeling i Faxe-kommune, hvor vi vil være repræsenteret ved nedennævnte repræsentant, der udøver stemmeretten på organisationens vegne:

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på repræsentant:** |  |
| Adresse |  |
| Postnr |  |
| By |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på evt. suppleant** |  |
| Adresse |  |
| Postnr |  |
| By |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medlemsorganisation** |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Dato: |  |
| Underskrift/stempel |  |

### Erklæringen medbringes udfyldt til årsmødet, eller fremsendes som mail til afdelingsformandens adresse:*Formand, Madeleine Hansen =* *formandfaxedh@gmail.com*

*Se hvilke organisationer der er tilsluttet Danske Handicaporganisationer på dette link: https://www.handicap.dk/om-dh/organisation/medlemsorganisationer/*