

Påmeldingsskjema til egenkapitalbeviseremøte

Navn (med blokkbokstaver): _____

Dersom ovennevnte egenkapitalbeviser er et foretak, oppgi navnet på personen som representerer foretaket:

*Navn på person som representerer foretaket
(ved fullmakt benyttes blanketten i vedlegg*

2)

Undertegnede vil delta på egenkapitalbeviserens valgmøte **25.02.2025** og avgi stemme for:

		antall egne egenkapitalbevis
		antall andre egenkapitalbevis i henhold til <u>vedlagte fullmakt(er)</u>
I alt for		egenkapitalbevis

Denne påmelding må være Stadsbygd Sparebank i hende **senest 24.02.2025 kl. 16:00.**

Påmelding foretas per epost til ekbevis@stbank.no eller per post til:

Stadsbygd Sparebank
v/Johan Kårli
Postboks 143
7101 RISSA

Sted

Dato

Egenkapitalbeviserens underskrift
**(undertegnes kun ved eget oppmøte,
ved fullmakt benyttes vedlegg 2
nedenfor)**