

**FULDMAGTSBLANKET**

GENERALFORSAMLING I KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE FOKUS

DEN 27. APRIL 2023 KL. 10.00

**Afgivelse af fuldmagt:**

Hvis du ikke ønsker eller er forhindret i at deltage, har du mulighed for at give fuldmagt til bestyrelsen eller 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 20. april 2023.

Sæt kun ét kryds i en af de tre rubrikker nedenfor.

**Afgivelse af fuldmagt til bestyrelsen**

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger bestyrelsen til at stemme på mine/vore vegne.

**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.

\_\_\_\_\_  
(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)

**Afkrydsningsfuldmagt**

I skemaet nedenfor har jeg afkrydset, hvorledes jeg ønsker, at bestyrelsen skal stemme på mine vegne på generalforsamlingen.

Dagsorden (De fuldstændige forslag fremgår af indkaldelsen)	For	Imod	Undlad	Bestyrelsens anbefaling
1. Godkendelse af årsrapport 2022				
a. Godkendelse af årsrapport				For
b. Godkendelse af anvendelse af årets resultat				For
c. Godkendelse af bestyrelsesmedlemmernes honorar				For
2. Forslag fremsat af bestyrelsen eller investorer				
a. Vedtægtsændringer Forslag om indsættelse af nyt § 20 stk. 4 i vedtægterne				For
3. Valg af medlemmer				
a. Carsten With Thygesen				For
b. Michael Vinther				For
4. Valg af revision				
a. EY Godkendt Revisionspartnerselskab				For
5. 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:

---