## Afgivelse af fuldmagt ved generalforsamling i

## Danish Life Science Cluster den 23. april 2024

Hvis du er forhindret i at deltage i Danish Life Science Clusters ordinære generalforsamling den 23. april 2024, har du mulighed for at afgive fuldmagt til en anden person til at repræsentere dig på generalforsamlingen. Der kan gives fuldmagt til formanden af foreningen, til et andet medlem eller til en anden medarbejder i din organisation. Hvert medlem kan maksimalt stemme ved fuldmagt for tre øvrige medlemmer. Fuldmagten skal være skriftlig og dateret, og den gælder specifikt for afstemning på generalforsamlingen 23. april 2024.

**SÆT KUN ÉT KRYDS:**

[ ]  Jeg giver fuldmagt til formanden for Danish Life Science Clusters bestyrelse med substitutionsret (til at indsætte stedfortræder) til at stemme på mine/vores vegne på generalforsamlingen.

[ ]  Jeg giver følgende fuldmagt til at møde og stemme på mine vegne på generalforsamlingen:

Navn:

Organisation:

E-mail:

[ ]  Afkrydsningsfuldmagt: Jeg har nedenfor angivet, hvordan jeg vil stemme på generalforsamlingen:

**UDFYLD VENLIGST SKEMAET (sæt ét kryds pr. afstemning)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Punkter på dagsorden for generalforsamlingen den 23. april 2024 | FOR | IMOD | UNDLAD | Bestyrelsens anbefaling |
| **1. Valg af dirigent og referent** *(der kan ikke stemmes herom)* |  |  |  |  |
| **2. Bestyrelsens beretning om foreningens aktiviteter** *(der kan ikke stemmes herom)* |  |  |  |  |
| **3. Fremlæggelse og godkendelse af årsrapport** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | For |
| **4. Valg og sammensætning af bestyrelsen** *I 2024 er to bestyrelsesposter på valg i kategorien Private virksomheder. Kun virksomhedsmedlemmer kan afgive stemme. Sæt kun ét kryds* |  |  |  |  |
| Mads Lause Mogensen, Treat Systems | [ ]  |  |  |  |
| Nishandan Ganesalingam, Fysiofresh | [ ]  |  |  |  |
| Susie A. Ruff, Ruff & Co | [ ]  |  |  |  |
| **5. Valg af revisor,** genvalg af nuværende revisor, Deloitte  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | For |
| **6. Behandling af forslag fra bestyrelsen og medlemmer***Der er ikke modtaget forslag til behandling på generalforsamlingen* |  |  |  |  |
| **7. Eventuelt** *(der kan ikke stemmes herom)* |  |  |  |  |

Ved manglende angivelse af type af fuldmagt vil blanketten blive betragtet som en afkrydsningsfuldmagt, såfremt skemaet i øvrigt er korrekt udfyldt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Navn Medlemsorganisation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dato Underskrift