

PÅMELDING-/FULLMAKTSKJEMA

Returneres innen 2. mars 2020 kl 16:00

til:

SpareBank 1 BV
v/Per Grøtterød
Postboks 75
3101 Tønsberg

Evt. e-mail til valgmote.bv@sparebank1.no

Navn og adresse på den som møter:
(Vennligst bruk blokkbokstaver)

.....
Navn

.....
Adresse

.....
Postnr.

.....
Poststed

MELDING OM DELTAKELSE

På valgmøte for egenkapitalbevisiere i SpareBank 1 BV, Jernbanealleen 23-25, Sandefjord, 4. mars 2020 kl 18:00

Jeg eier antall: Egenkapitalbevis

Jeg er fullmektig for antall Egenkapitalbevis

Sum antall: Egenkapitalbevis

.....
Sted

.....
Dato

.....
Underskrift av den som møter på valgmøtet

FULLMAKT

Som eier av egenkapitalbevis i SpareBank 1 BV, gir jeg herved enten

..... eller representantskapets leder Lars Ole Bjørnsrud

Fullmakt til å møte for meg på valgmøtet for egenkapitalbevisiere i SpareBank 1 BV 4.mars 2020 kl 18:00, og avgi stemme for mine egenkapitalbevis.

.....
Sted

.....
Dato

.....
Fullmaktsgivers/ egenkap.eiers underskrift

Fullmaktsgivers navn og adresse (Vennligst bruk blokkbokstaver)

.....