**Formulär för poströstning**

Detta formulär används för poströstning i Bostadsrättsföreningen Kålroten 2. Styrelsen i föreningen har i enlighet med 16 § lag (2020:198) om tillfälliga undantag för att underlätta genomförandet av bolags- och föreningsstämmor beslutat att stämman ska hållas genom elektronisk uppkoppling med medlemmarna, med rätt för medlemmarna att utöva sin rösträtt per post, men utan rätt för medlemmarna att närvara på stämman fysiskt.

Det huvudsakliga innehållet i varje framlagt förslag anges i kallelsen. För att   
poströsten ska vara giltig ska den lämnas på utdelat poströstningsformulär.   
  
Poströstningsformuläret ska lämnas eller skickas till:

**Fastighetsägarna Service Stockholm AB**

**Att: Gustav Jangsten**

**Box 12871**

**112 98 Stockholm**

Alternativt kan du scanna in ifyllt och undertecknat poströstningsformulär och skicka per mejl till: [**gustav.jangsten@fastighetsagarna.se**](mailto:gustav.jangsten@fastighetsagarna.se)

**Poströsten ska ha kommit in till ovan angiven stämmofunktionär per post   
eller per mejl senast tisdagen den 29 juni 2021 (den sista helgfria   
vardagen innan den ordinarie föreningsstämman).**

Röstningen avser förslag som behandlas på ordinarie föreningsstämma den   
30 juni 2021 i Bostadsrättsföreningen Kålroten 2. Vänligen följ instruktionerna i   
kallelsen noggrant. **En röst som inte följer de formella kraven riskerar att   
förklaras ogiltig.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Förslag till beslut** | **Ja** | **Nej** |
| **h)** | Bevilja ansvarsfrihet för styrelsen avseende perioden 2020-01-01 – 2020-06-16  *(Om du vill rösta Nej avseende någon eller några styrelse- ledamöter, kryssa i Ja och Nej och ange vilka styrelse- ledamöter som inte ska beviljas ansvarsfrihet på anvisade  rader nedan (****EMOT****). Om du vill rösta Ja avseende någon eller några styrelseledamöter och avstå röstning på övriga, kryssa i Ja och Nej och ange vilka styrelseledamöter som ska beviljas ansvarsfrihet på anvisade rader nedan (****FÖR****).)* |  |  |

Jag röstar **EMOT** att bevilja ansvarsfrihet för följande styrelseledamöter:

Jag röstar **FÖR** att bevilja ansvarsfrihet för följande styrelseledamöter:

**Jag avlägger härmed röst i enlighet med vad jag angivit ovan;**

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lägenhet nr:\_\_\_\_\_\_\_

Datum och ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnteckning\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_