

FULLMAKT

(navn på fellesråd/menighetsråd/virksomhet som er medlem i KLP og i KA)

--	--	--	--	--	--	--	--

(Fyll ut forsikringsnummer i KLP,
8 siffer, se årsoppgave/faktura.)

gir med dette Steinar Moen fullmakt til å avgi stemme på våre vegne på valgmøtet 27. mars 2008, ved valget på delegater til KLPs generalforsamling i Oslo 21. april 2008.

Sted/dato

Underskrift

Fullmakten sendes:

KA
Postboks 1034 Sentrum
0104 OSLO

Telefaks 23 08 14 09

Skannet vedlegg til e-post: ka@ka.no

Epost/faks/konvolutt merkes «KLP-fullmakt»

Fullmakten må være KA i hende innen **tirsdag 25. mars 2008**.