

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 20. mars 2006, ved valget på delegater til KLPs generalforsamling i Oslo 26. april 2006.

Sted/dato

Underskrift

Fullmakten sendes:

KA
Postboks 1034 Sentrum
0104 OSLO

Telefax 23 08 14 09

Konvolutten merkes «KLP-fullmakt»

Fullmakten må være KA i hende innen **fredag 17. mars 2006**.