

---

## FULLMAKT

---

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

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

(Fyll ut forsikringstakernummer i KLP,  
8 siffer, se faktura/kontoutskrift)

gir med dette Frank Grimstad, KA, eller den han bemyndiger, fullmakt til å avgi stemme på våre vegne på valgmøtet 1. mars 2016, ved valg av representanter fra bedriftskretsen til KLPs generalforsamling og valgstyre 2016-2018.

---

Sted/dato

---

Underskrift

Fullmakten sendes til:

KA Arbeidsgiverorganisasjon for kirkelige virksomheter  
Postboks 1034 Sentrum  
0104 OSLO

Epost [ka@ka.no](mailto:ka@ka.no)

Fullmakten må være KA i hende senest **fredag 26. februar 2016**.