



FMK Tre Vapen

FULLMAKT

Röstberättigad på årsmöte är varje deltagande medlem. Varje medlem har en röst. Närvarande medlem kan medföra en fullmakt.

Fullmaktsgivare

Namn		Födelsedatum	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer	E-postadress		

Ombud

Namn		Födelsedatum	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer	E-postadress		

Giltighetstid

Fullmakten är giltig t.o.m.

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger ovan angivna ombud rätt att på mina vägnar rösta på FMK Tre Vapens årsmöte.

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning fullmaktsgivare
Namnförtydligande