

FULLMAKT

Fullmaktsgivare: _____

Adress: _____ Lgh nummer: _____

Telefon: _____ Personnummer: _____

Fullmakt ges till _____ Personnummer: _____

för att vid föreningsstämman den: _____ föra min talan och
utöva min rösträtt.

Ort: _____ Datum: _____

Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____

Om ombud, fullmakt m.m.

En medlem som inte personligen kan närvara på föreningsstämman kan utöva sin rösträtt genom ombud. Ombudet skall visa upp en skriftlig, daterad fullmakt i original. Den gäller högst ett år från undertecknandet.