

# FULLMAKT Årsmöte 2021

# SERIEFÖRENINGEN VÄSTRA

## Fullmaktsgivare

Klubb		Organisationsnummer
Adress	Postnummer, ort	E-mail

## Fullmäktig

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	E-mail

## Giltighet

Fullmakten är giltig vid:
---------------------------

## Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktig rätt att föra klubbens talan, samt delta i omröstningar.
--

## Underskrift

Ort och datum	
Fullmaktsgivarens befattning (ex Ordförande, Sekreterare)	Namnförtydligande
Fullmaktsgivarens underskrift	Klubbstämpel (om möjligt.)

## Handledning:

- Fyll i samtliga fält (med blå färg,) på datorn.
- Skriv ut på skrivare.
- Fullmaktsgivaren skriver under.
- Scanna eller fotografera.
- Maila fullmakten till [vastramx@svemo.se](mailto:vastramx@svemo.se) senast **2021-02-21**