FULLMAKT

Årsmöte för EFS Sydsverige 2020-10-17

Till representant för _____ _____
föreningens namn föreningens nummer

har enligt beslut vid (kryssa ett alternativ)

☐ årsmöte

☐ föreningsmöte

☐ styrelsesammanträde

_____ valts _____
ombudets namn bostadsort

första suppleant: _____
namn och bostadsort

andra suppleant: _____
namn och bostadsort

enligt den ordning som föreningens stadgar föreskriver.

Intygas:

_____ _____
ort datum

_____
underskrift av föreningsordförande