



## FULLMAKT TILL ÅRSMÖTE

Datum Söndagen den 3 mars 2019.

Tid 11.00

Fullmaktsgranskning mellan klockan 10.30 – 11.00

För rösträtt erfordras fullgjord rapportering och inbetald förbundsavgift senast 2019-01-31

Fullmakt för:

Var god texta

Namn: \_\_\_\_\_

Klubb: \_\_\_\_\_

Antal röster enligt röstlängd: \_\_\_\_\_ SB&K nr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ansvarigs namnteckning

\_\_\_\_\_  
Ansvarigs namnförtydligande