

FULLMAKT

Namn	Personnummer
Postadress	Postnummer och ort
Namnteckning	Datum

Jag är ordförande i föreningen: _____
Härmed ger jag fullmakt till:

Namn	Personnummer
Postadress	Postnummer och ort
Att vara ombud för och förfoga över min förenings röster vid Stockholms Dartförbunds årsmöte den 27 maj 2021	