Fullmaktsgivaren och förening:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Postadress | Postnummer och ort |
| den / 2024 | Namnteckning |

Härmed ger jag fullmakt till:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Postadress | Postnummer och ort |

Att vara ombud för och förfoga över min förenings röster vid Svenska Dartförbundets förbundsstämma den 13 april 2024. Fullmakten scannas in underskriven senast 11/4 2024 till [arsmote@dart.se](mailto:arsmote@dart.se)

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas härmed:

(2 personer)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Postadress | Postnummer och ort |
| den / 2024 | Namnteckning |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Postadress | Postnummer och ort |
| den / 2024 | Namnteckning |