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

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    |