

# FULLMAKT

## Västsvenska Innebandyförbundets EXTRA TÄVLINGSKONFERENS 2025

**Datum** Måndagen den 16 juni 2025  
**Tid** Kl. 17.30  
**Plats** Mejeriet, Mejerigatan 1

**OMBUD** (max 2 personer)

.....  
**Namn**

.....  
**Namn**

Av dessa utövar nedanstående föreningens rösträtt:

.....  
**Namn**

**Härmed intygas att ovanstående person/er är ombud för:**

.....  
**Föreningens namn**

.....  
**Föreningens ordförande**

.....  
**Namnförtydligande**

.....  
**Föreningens sekreterare eller kassör**

.....  
**Namnförtydligande**

**Fullmakten mejlas underskriven till [vastsvenska@innebandy.se](mailto:vastsvenska@innebandy.se)  
eller tas med underskriven till mötet i pappersform.**

**OBS! Fullmakten måste vara underskriven av två personer,  
både ordförande och sekreterare eller kassör, för att vara giltig!**