

FULLMAKT ÅRSMÖTE

Genom denna fullmakt ger(förening) följande person rätt att företräda vår förening på Västergötlands Innebandyförbunds Årsmöte **2025-06-17**

Namn:.....

Ort:..... Datum:.....

Underskrift
(Ordförande eller firmatecknare)

Underskriven fullmakt skickas till vastergotland@innebandy.se innan mötet eller tas med underskriven och lämnas på mötet.