

## FULLMAKT

Västsvenska Innebandyförbundets

# ÅRSMÖTE 2026

**Datum:** Tisdag den 16 juni 2026  
**Tid:** Kl. 18.00 Fika och registrering av fullmakter  
Kl. 18.30 Årsmötet startar  
**Plats:** Mejeriet, vån. 1, 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/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!**