

FULLMAKT
TILL SVENSKA TAEKWONDOFÖRBUNDETS ÅRSMÖTE
2018

Namn: _____

Att vid Östsvenska Taekwondoförbundets årsmöte den 18 april,
2018 vara ombud för

Förening: _____

RF – nr: _____

Antal röster enl. röstlängd: _____

Ansvarigs
namnteckning: _____

Ansvarigs
namnförtydligande: _____

Ort: _____

Datum: _____

TAG MED DENNA FULLMAKT TILL ÅRSMÖTET.

FULLMAKTSGRANSKNING KL 17.30 - 17.55