

APRIL 2025

FULLMAKT EXTRA FÖREINGSSTÄMMA

FULLMAKTEN SKALL VARA PÅSKRIVEN I ORIGINAL OCH DATERAD

Jag ger härmed fullmakt för att på stämman företräda oss

LÄGENHET

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Rösten gäller för:

LÄGENHET

NAMNFÖRTYDLIGANDE

DATUM

UNDERSKRIFT