

# Fullmakt

---

## Skåne-Hallands DanssportFörbunds Årsmöte 5 mars 2025

Förening \_\_\_\_\_

Befullmäktigar härmed

### ***Ombud***

Namn: \_\_\_\_\_

### ***Suppleant***

Namn: \_\_\_\_\_

att representera vår förening och utöva vår rösträtt vid Skåne-Hallands DanssportFörbunds Årsmöte den 5 mars 2025.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Föreningsfunktion/Underskrift  
Ej ombud eller suppleant

\_\_\_\_\_  
Föreningsfunktion/Underskrift  
Ej ombud eller suppleant

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

**Fullmakten mailas till [styrelsen@shdsf.nu](mailto:styrelsen@shdsf.nu) i samband med anmälingen**