

## **FULLMAKT TILL ÅRSMÖTE FÖR KICKBOXNINGSFÖRBUNDET 2017**

## **Datum**: Lördagen den 18 mars 2017

## **Tid**: 09.45-11.45

## **Fullmaktsgranskning mellan klockan 09.15-09.45**

## För rösträtt erfordras fullgjord rapportering och inbetald förbundsavgift senast 2017-01-31

## Rösträtten kan kontrolleras i röstlängden som återfinns på Förbundets hemsida, www.budokampsport.se.

## **Fullmakt för:**

## Var god texta

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

## Att vid Kickboxningsförbundets årsmöte lördagen den 18 mars 2017 vara ombud för:

## Klubb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SB&K nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Antal röster enligt röstlängd: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrikt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  Ansvarigs namnteckning Ansvarigs namnförtydligande

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Funktion i klubben Ort och datum