



Fullmakt

Skriv ut, fyll i och signera. Lämnas på expeditionen eller skannas in som PDF och skickas till styrelsen@askrikecamping.se

Finns även att hämta på expeditionen om du inte har möjlighet att skriva ut.

Härmed ger jag, (namn) _____

fullmakt åt (namn) _____

för att företräda mig vid föreningens möten för

internbytesplatser

platsutdelning (till säsongsplats eller medlemsplats)

årsstämma

vid datumet 20___ - ___ - ___ (sker flyttning av datumet, gäller även denna fullmakt).

Fullmaktstagare har befogenhet att se till att köplats bibehålls, tacka ja till tilldelad plats, välja plats om fler val ges, signera förhandskontrakt & kvittera ut nycklar/kort/blipp.

Vid årsstämman ges en (1) röst till fullmaktstagaren att företräda mig som fullmaktsgivare.

En fullmaktstagare kan endast åta sig en (1) fullmakt att företräda en annan röstberättigad person.

Ort & datum:

Fullmaktsgivare

Namn:

Namnsteckning:

Plats:

(om du redan har)

Fullmaktstagare

Namn:

Telefon:
