

Fullmakt

För _____

Ersättare _____

från _____ Curlingförbund

att vid Svenska Curlingförbundets förbunds möte söndag den 6 oktober 2019
föra vår talan och utöva sitt förbunds rösträtt.

Ort _____ den / 2019

Ordf.

Sokr.

Ombudens adresser

Ordinarie: _____

Ersättare: _____
