

Waldemarsuddes Vänförening

Fullmaktsformulär årsmöte 2021

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att föra min talan och utöva min rösträtt vid årsmöte med Waldemarsuddes Vänförening den 16 augusti 2021.

Ombud

Ombudets namn	Födelsedatum
---------------	--------------

Medlem

Medlemmens namn	Födelsedatum
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	

Vänligen skicka inscannad kopia på ifyllt formulär till madyhlen@gmail.com eller skicka ifyllt formulär till Waldemarsuddes Vänförening, c/o Dyhlén, Sturegatan 28, 114 36 Stockholm