

Antal röster.....

Antal ombud.....

# FULLMAKT

Härmed befullmäktigas följande ombud att föra vår talan vid

SMÅLANDS ISHOCKEYFÖRBUNDS Årsmöte den **13 juni 2022**.

Namn:.....

Namn:.....

Rösträtten utövas av:.....

.....den.....

Förening:.....

.....  
Ordförande

.....  
Sekreterare

Namnförtydligande

.....

.....

*Mailas in till förbundskansliet senast den 9 juni  
till [kansli@smihf.se](mailto:kansli@smihf.se)  
OBS! samtliga personer med rösträtt som deltar på årsmötet  
skall lämna in en Fullmakt*