

Antal röster.....

Antal ombud.....

# FULLMAKT

Härmed befullmäktigas följande ombud att föra vår talan vid  
SMÅLANDS ISHOCKEYFÖRBUNDS Årsmöte den **8 juni 2026**.

Namn:.....

Namn:.....

Rösträtten utövas av:.....

.....den.....

Förening:.....

.....  
Ordförande

.....  
Sekreterare

Namnförtydligande

.....

*Mailas in till förbundskansliet senast den 3 juni  
till [kansli@smihf.se](mailto:kansli@smihf.se)*

*OBS! samtliga personer med rösträtt som deltar på årsmötet  
skall lämna in en Fullmakt!*

***OBS! Ledamot som sitter i Förbundsstyrelsen får ej utöva rösträtten!***