

Föreningen SkövdeBor, Stockholm

Fullmakt för röstning på Höstmöte 2024.

Jag- Namn

Har betalat mitt medlemskap i föreningen för 2024.....

Telefonnummer.....

befullmäktigar härmed Styrelsen i föreningen Skövdebor , att vid föreningens höstmöte 2024 framföra min röstning.

Jag röstar för att föreningen SkövdeBor läggs ner.

Jag röstar för att föreningen SkövdeBor fortsätter sin verksamhet.....

Datum.....

Namnsteckning.....