#

 **FULLMAKT**

 För:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*För- och efternamn)*

Att företräda

föreningen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vid Stockholms Bowlingförbunds årsmöte 2 oktober 2024

Klubbens underskrift av ordförande, kassör eller sekreterare