# 

**FULLMAKT**

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

(*För- och efternamn)*

Att företräda

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

vid Stockholms Bowlingförbunds årsmöte 2 oktober 2024

Klubbens underskrift av ordförande, kassör eller sekreterare