

Ombudsfullmakt

till årsmöte med Hallands läns nykterhetsförbund den 19 april 2026

Nedanstående ombud har utsetts att representera

.....
/organisationsenhetens namn/

ORDINARIE OMBUD

1. Namn

E-postadress

Telefon

Adress

2. Namn

E-postadress

Telefon

Adress

ERSÄTTARE

1. Namn

E-postadress

Telefon

Adress

2. Namn

E-postadress

Telefon

Adress

Ort och datum

Underskrift

.....
Namnförtydligande: