

OMBUDSFULLMAKT

OBS: Ombud utan korrekt ifylld fullmakt äger ej rösträtt vid mötet!

Förening _____

Deltar vid Västergötlands Ridsportförbunds Distriktsårsmöte med följande ombud:

Namn: _____

Namn: _____

Ort: _____

Datum: _____

Underskrift av Ordförande/Sekreterare i föreningen

Fullmakten lämnas in vid mötet, där du får en röstsedel motsvarande din förenings röstetal. Går också bra att scanna och [maila in](mailto:vg@ridsport.se), senast 7 dagar före mötet. Mail vg@ridsport.se