



FULLMAKT TILL ÅRSMÖTE FÖR KYOKUSHIN & FULLKONTAKTKARATEFÖRBUNDET 2017

Datum Lördagen den 25 mars 2017

Tid 11.00

Fullmaktsgranskning mellan klockan 11.00

För rösträtt erfordras fullgjord rapportering och inbetald förbundsavgift senast 2017-01-31

Rösträtten kan kontrolleras i röstlängden som återfinns på Förbundets hemsida,
www.budokampsport.se.

Fullmakt för:

Var god texta

Namn: _____

Att vid Kyokushin & Fullkontaktkarateförbundets årsmöte lördagen den 25 mars 2017 vara
ombud för:

Klubb: _____ SB&K nr: _____

Antal röster enligt röstlängd: _____ Distrikt: _____

Ansvarigs namnteckning

Ansvarigs namnförtydligande

Funktion i klubben

Ort och datum