



REGION ÖST

ISHOCKEYFÖRBUND

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas följande ombud att föra vår talan vid REGIONFÖRBUNDET ISHOCKEY ÖSTs årsmöte den 13 juni 2024.

Namn:

Namn:

Rösträtten utövas av:

Ort och datum:den / 2024

Organisation:

.....

Ordförande

.....

Sekreterare

Insändes senast **10 juni** till Kansli Regionförbundet Ishockey Öst:

Sara.abrahamsson@ishockeyforbundost.se