

Årsmøte 2020 - Hellen skoles musikkorps

Fullmakt for overføring av stemme

**Fullmakt**

Jeg gir med dette

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fullmakt til å benytte min

stemmerett under årsmøte 2020 for Hellen skoles musikkorps og Eidsvåg musikkskole den 17. februar.

Ditt navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted:
Dato:

Din signatur: