

# SÖDERMANLANDS FOTBOLLFÖRBUND

Org. Nr 818 000-2597

## ANMÄLAN/FULLMAKT REP.SKAP 2019

(Röstberättigad förening har 1 röst)

..... anmäler härmed följande personer till Representantskapet:

(Föreningens namn)

Fullmakten att föra  
föreningens talan och  
utöva dess rösträtt:

Namn: .....

E-post: \* .....

Övriga deltagare:

Namn:.....

E-post: \* .....

Namn:.....

E-post: \* .....

Underskrift av behörig föreningstecknare:

.....

Namn

.....

Ort

Datum

Anmälan ska vara Fotbollförbundet tillhanda  
senast den 21 november 2019 under adressen:

Södermanlands Fotbollförbund,  
MunktellArenan  
Verkstadsgatan 5  
633 42 Eskilstuna

SCANNA/MAILA:

fotboll@sormland.rf.se