



SÖDRA SVENSKA AMERIKANSK FOTBOLLSFÖRBUNDET

FULLMAKT

_____ styrelse har beslutat att
Föreningens namn

_____ För- och efternamn

_____ Personnummer

har rätt utöva föreningens rösträtt vid
Södra Svenska Amerikansk Fotbollförbundets årsmöte
söndagen den 1 mars 2014
i Hässleholm

_____ Ort och Datum

_____ Underskrift av föreningens ordförande

ADRESS:
C/O PER HAAKON
PLANTERINGSVÄGEN 14
26777 EKEBY

E-POST:
SSAFF_STYRELSEN@AMERIKANSKFOTBOLL.COM
ORGANISATIONSNUMMER: 838201-6460
PLUSGIRO: 35 78 66 - 3