

# FULLMAKT

## Salt Mittsveriges årsmöte på Johannelunds teologiska högskola, Uppsala 22 april 2017, kl 16.00

---

Härmed intygas att

.....  
*namn* ..... *ort*

har valts som representant för

.....  
*föreningens namn* ..... *föreningens nummer*

Suppleant för ovanstående är (frivillig uppgift):

.....  
*namn* ..... *ort*

Summa medlemmar i aktivitet enligt årsrapporten för 2016: .....

Varje Saltförening får sända 3 ombud (oavsett antal medlemmar),  
samt ytterligare ett ombud för varje påbörjat 20-tal medlemmar.

Intygas:

..... den ..... 2017  
*ort*

.....  
*Ordförande / Ansv.ledare*

**Denna fullmakt ska visas upp i samband med fullmaktsgranskningen,  
Lörd. 22/4 kl.09.00 alt. kl.12.30 i Johannelund/Lötenkyrkan.**