**ÅRSMØTE**

**OSLO og AKERSHUS BANDYREGION-**

**avdeling BANDY**

**FULLMAKTSSKJEMA**

1. **Navn:**

**Mail-adresse:**

1. **Navn:**

**Mail-adresse:**

1. **Navn:**

**Mail-adresse:**

Ovenstående representant(er) har fullmakt til å møte og avgi stemme for vår klubb på Årsmøte for Oslo og Akershus Bandyregions– avdeling bandy, tIrsdag 24. mai 2022

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Klubb Leder**