**Garnisonsmusei Vänner**

 **FULLMAKT**

För…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Att företräda mig och utöva mina rättigheter vid Garnisonsmusei Vänner ordinarie årsmöte den 15 mars 2023, och dess eventuella fortsättning.

Ombudets laga åtgärder godkännes.

………………………………………………………….. den………………………………2023

………………………………………………………………………………………………

Namnteckning

……………………………………………………………………………………………….

Namnförtydligande

**Fullmakten insänds per post eller e-post (ifylld och skannad) till adressen nedan senast 2023-03-10.**

**Garnisonsmuseet Skaraborg**

**Lägerhyddan**

**53272 Axvall**

**E-post:** **info@garnisonsmuseet.se**

**Hemsida:** [**www.garnisonsmuseet.se**](http://www.garnisonsmuseet.se)