

## FÖRENINGSSÄMMOFULLMAKT

### Fullmaktsgivare

.....  
Efternamn, förnamn ..... Lägenhetsnummer .....

.....  
Utdelningsadress ..... Telefonnummer .....

.....  
Postnummer ..... Ort .....

### Fullmaktstagare

.....  
Efternamn, förnamn ..... Lägenhetsnummer .....

.....  
Utdelningsadress ..... Telefonnummer .....

.....  
Postnummer ..... Ort .....

### Fullmaktens omfattning

Härmed befullmäktigas fullmaktstagaren .....  
att vid föreningstämma den .....  
företräda fullmaktsgivaren och utöva dennes rösträtt.

### Underskrift

.....  
Ort, datum .....

.....  
Fullmaktsgivarens namnteckning .....

.....  
Namnförtydligande .....

### Utdrag ur föreningens stadgar §7 Medlems röst

En medlems rätt vid föreningsstämman utövas av medlemmen personligen eller den som är medlemmens ställföreträdare enligt lag eller genom ombud. Ett ombud skall visa upp en skriftlig, daterad fullmakt. Fullmakten gäller högst ett år från det att den utfärdades. Ett ombud får endast företräda en (1) medlem. För en fysisk person gäller endast att en annan medlem eller medlemmens make, sambo, föräldrar, syskon eller barn får vara ombud.