

FULLMAKT

Jag _____ befullmäktigar

förnamn

efternamn

_____ att representera mig på

förnamn

efternamn

_____ jaktvårdsförenings årsmöte

_____ / _____ 201__.

Ort _____ Datum _____

Underskrift _____

Följande uppgifter om fullmaktsgivarens jaktkort

jvf-nummer

jägarnummer

födelseid

OBS! Den befullmäktigade skall ge en utredning över att fullmaktsgivaren har giltigt medlemskap i jaktvårdsföreningen (t.ex. kopia av direktdebiteringskortet eller jaktkortet jämte verifikat för betalning).