

FULDMAGT TIL MOLLERUP GOLF CLUBS

GENERALFORSAMLING DEN 26. OKTOBER 2020 KL. 19.00

FULDMAGTSGIVER	
Navn	
Adresse	
CPR-nummer	
Telefonnummer	
E-mail	
Medlemsnummer	
Dato og underskrift	

FULDMAGTSHAVER	
Navn	
Telefonnummer	
E-mail	
Medlemsnummer	
Dato og underskrift	

FULDMAGTSGIVER giver hermed fuldmagt til at FULDMAGTSHAVER kan repræsentere vedkommende ved afstemning i forbindelse med Mollerup Golf Clubs generalforsamling den 26. oktober 2020.

