



# Smålands Schackförbund Fullmakt

Förening: \_\_\_\_\_

Följande person ges härmed mandat att företräda klubben  
vid Smålands Schackförbunds kongress 2010

Önskar  
lunch

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Till kongressen och/eller utvärderingsdagen anmäls följande deltagare

Önskar  
lunch

Namn: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Medlemmar som vi önskar hedra vid kongressen:

\_\_\_\_\_  
*Namn*

\_\_\_\_\_  
*Orsak*

\_\_\_\_\_  
*Namn*

\_\_\_\_\_  
*Orsak*

\_\_\_\_\_  
*Namn*

\_\_\_\_\_  
*Orsak*

Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Firmatecknare

Fullmakten sänds till kansliet senast 5 april 2010 för lunchplaneringens skull. Lunch kommer endast att ordnas för dem som anmält deltagande enligt ovan.

Adress: SmSF  
c/o Gert Brushammar  
Klarinettvägen 9  
352 45 VÄXJÖ