

FULDMAGT

Jeg/fuldmagtsgiver giver hermed
fuldmagt til fuldmagtshavers navn: _____

Adresse: _____

til at afgive stemme på mine vegne ved Ærø Golfklubs generalforsamlingen
den: _____ (Skriv dag/måned/år - 00/00-20xx)

Fuldmagtsgivers navn: _____

Fuldmagtsgivers DGU nr.: _____

Adresse: _____

Min underskrift: _____

Dato: ____ / ____ 20__