

# Fullmakt

## Fullmakt ges till

Namn

**för att vid partistämman föra min talan och utöva min rösträtt vid den partistämman som hålls**

Datum för partistämman (år, månad, dag)

## Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Förening/Parti

Medlemsnummer

## Kontaktuppgifter till fullmaktsgivaren:

Telefonnummer

E-post



## Om ombud, fullmakt m.m.

En medlem som inte personligen kan närvara på partistämman kan utöva sin rösträtt genom ombud. Som fullmaktgivare ska du få information om vilket/vilka ärenden den kan komma att användas vid och få chansen att ge instruktioner gällande vad du ämnar rösta för/emot. Ombudet ska visa upp en skriftlig, daterad fullmakt i original. Den gäller endast vid ovan angiven stämman. Fullmakten behöver ej vara bevitnad.

## Vem kan vara ombud?

Endast annan aktiv medlem får vara ombud då övriga ej äger tillträde till stämman. Som aktiv och röstberättigad räknas den som blivit medlem mer än 60 dagar innan stämman och som har betalat medlemsavgift för 2024.



**Sjukvårdspartiet**  
Västernorrland