## Fullmakt för kongressombud och ersättare 2025

Länsföreningen och medlemsorganisationen intygar genom en fullmakt mandatet för sina valda ombud och ersättare till Riksförbundet HjärtLungs kongress 2-4 juni 2025. Ombudet representerar länsföreningen alternativt medlemsorganisationen vid kongressen.

 Valet har skett antingen på länsföreningens årsmöte 2025 eller medlems-organisationens behöriga möte 2025. Enligt stadgarna §6 Kongress Mom 2. Representation ska en fullmakt för ombud och ersättare sändas till förbundskansliet senast 30 dagar före kongressens öppnande samt snarast efter fyllnadsval.

En blankett/fullmakt ska fyllas i för alla som är valda. Det är viktigt att skriva vilket nummer i ordning som ersättaren valts på (sista sidan). Ersättarna ska anmälas av föreningen om denne behöver tjänstgöra om ordinarie ombud har förhinder att vara med. Då går de in i den ordning de är valda av årsmötet.

**Vilken förening företräder dessa:**

## Namn på ombud eller ersättare

|  |  |
| --- | --- |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |
| **Ombud** |  |
| **Namn:** |  |
| Adress: |  |
| Postadress:  |  |
| E-post:  |  |
| Mobil/telefon:  |  |

**Lista ersättarna i den ordning de är valda:**

## Underskrift

Fullmakten undertecknas av en styrelseledamot om är en annan person än den fullmakten gäller.

Namnteckning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Blanketten skickas undertecknad till e-post lotta-sondell@hjart-lung.se**

**senast 30/4-2025. Det går också bra att posta den.**

**Om en ersättare går in permanent för ett ombud så ska det kompletteras med en fullmakt för denne direkt vid anmälan.**