

Nomineringsblanketter

Skattmästare för en tid av två år

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning:

.....
.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.

2.

Övriga ledamöter i styrelsen för en tid av två år (totalt fem ledamöter)

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning:

.....
.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.

2.

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båttförbund.....

Personbeskrivning:

.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkeserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.

.....
.....

2.

.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båttförbund.....

Personbeskrivning:

.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkeserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.

.....
.....

2.

.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båttförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkeserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.
.....

2.
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båttförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Styrelsebefattningar och kompetensområde

.....
.....

Yrkeserfarenhet:

.....
.....

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1.
.....

2.

Revisor för en tid av två år

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Revisorssuppleant för en tid av två år

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Ledamöter i Förtjänstetecknämnden för en tid av 1 år (totalt tre ledamöter)

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Ledamöter i Valnämnden för en tid av ett år (totalt fem ledamöter)

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

Namn..... Ålder.....

Adress o telefonnummer.....

Båtförbund.....

Personbeskrivning.....
.....
.....

OBS att samtliga nedanstående uppgifter är obligatoriska. Om de inte fylls i är nomineringen ogiltig.

Nominerande förbund.....

Underskrift av behörig företrädare.....

Namnförtydligande.....

Adress och telefonnummer.....

.....

E-post.....

Befattning i förbundet.....