**Nomineringsblanketter**

**Skattmästare för en tid av två år**

Namn………………………………………………............................ Ålder…………………

Adress o telefonnummer…………………………………………………………………………

Båtförbund…………………………………………………………………………………………

Personbeskrivning: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..........................................

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

Styrelsebefattningar och kompetensområde

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

Yrkeserfarenhet:

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

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

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

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

Yrkeserfarenhet:

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

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

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1. ..................................................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................................................

Namn………………………………………………............................ Ålder…………………

Adress o telefonnummer…………………………………………………………………………

Båtförbund…………………………………………………………………………………………

Personbeskrivning: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………............................................................

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

Styrelsebefattningar och kompetensområde

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

Yrkeserfarenhet:

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

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

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1. ..................................................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................................................

Namn………………………………………………............................ Ålder…………………

Adress o telefonnummer…………………………………………………………………………

Båtförbund…………………………………………………………………………………………

Personbeskrivning…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..........................

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

Styrelsebefattningar och kompetensområde

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

Yrkeserfarenhet:

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

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

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1. ..................................................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................................................

Namn………………………………………………............................ Ålder…………………

Adress o telefonnummer…………………………………………………………………………

Båtförbund…………………………………………………………………………………………

Personbeskrivning…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

Styrelsebefattningar och kompetensområde

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

Yrkeserfarenhet:

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

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

Två för SBU viktiga frågor som intresserar mig

1. ..................................................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................................................

Namn………………………………………………............................ Ålder…………………

Adress o telefonnummer…………………………………………………………………………

Båtförbund…………………………………………………………………………………………

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 Förtjänsteteckennämnden 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…………………………………………………………..**