****

**Styrelseförteckning 2024**

**Förening:**

**Organisationsnummer:**

**Postmottagare**

*(Adress till vilken post från förbundet skall sändas)*

Namn:

Adress:

Postadress:

Telnr:

Mobilnr:

E-post:

**Medlemsansvarig – Utsedd kontaktperson**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Webbansvarig**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Ordförande**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Vice ordförande**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Sekreterare**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Kassör**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Övriga ledamöter och suppleanter i styrelsen**

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Uppgift:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Valberedning – sammankallande:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Valberedning:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**Valberedning:**

Namn:

Mobilnr:

E-post:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Uppgiftslämnare:**

Namn:

Mobilnr:

E-post: