

Fullmakten scannes og sendes til [lederne@lederne.no](mailto:lederne@lederne.no)

## FULLMAKT

Jeg \_\_\_\_\_ (Fornavn/etternavn), født; \_\_\_\_ / \_\_\_\_

gir forbundet Lederne fullmakt til å avslutte mitt medlemskap i

\_\_\_\_\_

med virkning fra \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_