



## UTTRÄDESANMÄLAN

Föreningens fullständiga namn

\_\_\_\_\_

Mailadress för kontakt i detta ärende

Tfnr för kontakt i detta ärende

\_\_\_\_\_

Föreningen upplöses fro.m. datum: \_\_\_\_\_

Ifall föreningen ej upplöses, ange annat skäl till utträde

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Önskat datum för utträde: \_\_\_\_\_

Ovanstående förening önskar utträde ur Svenska Styrkelyftförbundet  
(automatiskt även RF och SDF avseende Styrkelyft)

### UNDERSKRIFTER

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

\_\_\_\_\_  
Föreningens ordförande

\_\_\_\_\_  
Föreningens kassör alt.sekreterare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Skickas till: [kansli@styrkelyft.se](mailto:kansli@styrkelyft.se) Alt: Svenska Styrkelyftförbundet, Karlsgatan 28, 703 41 Örebro

Bifoga kopia på årsmötesprotokoll där beslut för ovan anges.  
Bifoga ev. övr. Handlingar enligt föreningens stadgar.

Förbundets anteckningar	Bet. årsavg. t.o.m.	Inkom