

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 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