

HANDKNATTLEIKSSAMBAND ÍSLANDS



K J Ö R B R É F

Fulltrúa fyrir: _____
(félag)

Aðalfulltrúar:

Tölupóstur:

Varafulltrúar:

Tölvupóstur:

(Staður og dagsetning)

(Formaður)

Ath Kjörbréfanefndar:

Fjöldi flokka:
Fulltrúafjöldi: