

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(adres)

**PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTACJI I GŁOSOWANIA  
NA WALNYM ZEBRANIU CZŁONKÓW  
BAŁTYCKIEGO STOWARZYSZENIA KRÓTKOFALOWCÓW**

Upoważniam Pana/Panią\*.....  
do reprezentowania ..... i głosowania w moim  
imieniu na Walnym Zebraniu Członków zwołanym na dzień 24 marca 2019 roku.

.....  
(czytelny podpis)